**IZJAVA KANDIDATA ob prijavi na javni razpis**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime in priimek)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(datum in kraj rojstva)

**se zavezujem,**

da bom za prvo zaposlitev kot specialist/-ka, po končani specializaciji iz klinične psihologije sprejel/-a

ponudbo javnega zdravstvenega zavoda, ki me je predlagal, in sicer za enkratno časovno obdobje trajanja specializacije in se strinjam, da bom v nasprotnem primeru povrnil vse stroške, nastale v zvezi s specializacijo, oziroma njihov sorazmerni del glede na obdobje trajanja zaposlitve, razen plače in drugih prejemkov iz delovnega razmerja specializanta klinične psihologije.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis kandidata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVA JAVNEGA ZDRAVSTVENEGA ZAVODA ob prijavi na javni razpis**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(javni zdravstveni zavod)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naslov)

**zavezujemo se,**

da bomo kandidata, ki smo ga predlagali, po končani specializaciji iz klinične psihologije zaposlili v našem javnem zdravstvenem zavodu, in sicer za enkratno časovno obdobje trajanja specializacije. Strinjamo se, da bomo v nasprotnem primeru povrnili vse stroške, nastale v zvezi s specializacijo, oziroma njihov sorazmerni del glede na obdobje trajanja zaposlitve, razen plače in drugih prejemkov iz delovnega razmerja specializanta klinične psihologije.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis direktorja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_