OBRAZEC ZA PRIJAVO

Prijava na delovno mesto: **SEKRETAR V SEKTORJU ZA ZDRAVILA, MEDICINSKE PRIPOMOČKE IN LEKARNIŠKO DEJAVNOST**

Številka delovnega mesta: **DM 4415**

Številka zadeve oz. objave: **110-89/2025-2711**

***Opombe:***

1. *Obrazec za prijavo je obvezna sestavina prijavne vloge.*
2. *Oblike obrazca ni dovoljeno spreminjati, lahko pa po potrebi razširite vnosna polja.*
3. *Obrazec za prijavo se odda za vsako posamezno delovno mesto na predpisanem obrazcu za prijavo.*
4. *Vlogi je potrebno priložiti vse izjave (podpisane), v skladu z navodili objavljenimi v javnem natečaju.*
5. *Dokumenti in informacije, povezani s potekom postopka javnega natečaja, bodo posredovani na spodaj navedeni elektronski naslov, ki je obvezen podatek.*
6. **Osebni podatki:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime:** |  |
| **Priimek:** |  |
| **Datum rojstva:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Telefonska številka:** |  |
| **Elektronski naslov:** |  |

|  |
| --- |
| **Stalni naslov** *(ulica, številka, poštna številka, kraj):*  **Naslov za vročanje** *(v primeru, da kandidat ne razpolaga z elektronskim naslovom):* |

1. **Izobrazba:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Naziv ustanove** | **Pridobljeni naziv** | **Datum zaključka** (dan/mesec/leto) | **Raven/stopnja izobrazbe** (vnesite iz spodnjega seznama)\* |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

\*Prosimo, da izpolnite podatke o **vseh ravneh/stopnjah izobrazbe**, ki ste jih pridobili:

|  |  |
| --- | --- |
| 5 srednješolska izobrazba  6/1 višješolska izobrazba  6/2 visoka strokovna izobrazba (prejšnja)  visokošolska strokovna izobrazba (1. bolonjska stopnja)  visokošolska univerzitetna izobrazba (1. bolonjska stopnja) | 7 specializacija po visokošolski strokovni izobrazbi (prejšnja)  visokošolska univerzitetna izobrazba (prejšnja)  magistrska izobrazba (2. bolonjska stopnja)  8 magisterij znanosti (prejšnji)  9 doktorat znanosti (prejšnji)  doktorat znanosti (3. bolonjska stopnja) |

1. **Zaposlitve** (navedite vse svoje prejšnje zaposlitve v kronološkem vrstnem redu od trenutne oz. zadnje do prve)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Trenutna oz. zadnja zaposlitev** | |
| **Naziv in naslov delodajalca:** | **Obdobje zaposlitve:** |
| **Od** (dan/mesec/leto):  **Do** (dan/mesec/leto):  **Skupaj** *(let / mesecev):*  **Dolžina odpovednega roka:** |
| **Naziv delovnega mesta:** | |
| **Zahtevana raven/stopnja izobrazbe (izberite eno): \_\_\_\_**   |  |  | | --- | --- | | 5 srednješolska izobrazba  6/1 višješolska izobrazba  6/2 visoka strokovna izobrazba (prejšnja)  visokošolska strokovna izobrazba (1. bolonjska stopnja)  visokošolska univerzitetna izobrazba (1. bolonjska stopnja) | 7 specializacija po visokošolski strokovni izobrazbi (prejšnja)  visokošolska univerzitetna izobrazba (prejšnja)  magistrska izobrazba (2. bolonjska stopnja)  8 magisterij znanosti (prejšnji)  9 doktorat znanosti (prejšnji)  doktorat znanosti (3. bolonjska stopnja) | | |
| **Opis del in nalog:** | |
| **Vrsta dela (ustrezno označite):** delovno razmerje  pogodba o delu  avtorska pogodba  študentsko delo  prostovoljno delo drugo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  V primeru, da gre za študentsko delo, avtorsko pogodbo, prostovoljno delo…, navedite št. ur:\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prejšnja zaposlitev** | |
| **Naziv in naslov delodajalca:** | **Obdobje zaposlitve:** |
| **Od** (dan/mesec/leto):  **Do** (dan/mesec/leto):  **Skupaj** *(let / mesecev):* |
| **Naziv delovnega mesta:** | |
| **Zahtevana raven/stopnja izobrazbe (izberite eno): \_\_\_\_**   |  |  | | --- | --- | | 5 srednješolska izobrazba  6/1 višješolska izobrazba  6/2 visoka strokovna izobrazba (prejšnja)  visokošolska strokovna izobrazba (1. bolonjska stopnja)  visokošolska univerzitetna izobrazba (1. bolonjska stopnja) | 7 specializacija po visokošolski strokovni izobrazbi (prejšnja)  visokošolska univerzitetna izobrazba (prejšnja)  magistrska izobrazba (2. bolonjska stopnja)  8 magisterij znanosti (prejšnji)  9 doktorat znanosti (prejšnji)  doktorat znanosti (3. bolonjska stopnja) | | |
| **Opis del in nalog:** | |
| **Vrsta dela (ustrezno označite):** delovno razmerje  pogodba o delu  avtorska pogodba  študentsko delo  prostovoljno delodrugo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  V primeru, da gre za študentsko delo, avtorsko pogodbo, prostovoljno delo…, navedite št. ur:\_\_\_\_\_\_\_ | |

***Opomba: Po potrebi razširite vnosna polja, vendar ne spreminjajte njene oblike.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Skupno število let/mesecev na stopnji zahtevnosti razpisanega delovnega mesta:** |  |

1. **Funkcionalna znanja:**
2. **Opravljeni izpiti:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Izpit** | **Datum** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |

1. **Delo z računalnikom:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | osnovno | srednje | odlično | ne uporabljam |
| Word |  |  |  |  |
| Excel |  |  |  |  |
| Access |  |  |  |  |
| Power Point |  |  |  |  |
| MFERAC |  |  |  |  |
| KRPAN |  |  |  |  |
| SAPPrA |  |  |  |  |
| ChatGPT oz. druga orodja umetne inteligence: |  |  |  |  |
| Drugo: |  |  |  |  |

1. **Znanje tujih jezikov:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jezik** | **Razumevanje** | | **Govorjenje** | | **Pisno sporočanje** |
| slušno | Bralno | sporazumevanje | sporočanje |
| **Angleščina** |  |  |  |  |  |
| **Drugo:** |  |  |  |  |  |

Stopnje: A1 in A2: osnovni uporabnik; B1 in B2: samostojni uporabnik; C1 in C2: usposobljeni uporabnik

1. **Usposabljanja in izobraževanja** (navedite usposabljanja in izobraževanja, ki ste se jih udeležili)**:**

|  |
| --- |
| Opravljeno usposabljanje za imenovanje v naziv **DA  NE** |
| Drugo: |
| Drugo: |
| Drugo: |

1. **Prednostni kriteriji:**

|  |
| --- |
| **Prednost pri izbiri bodo imeli kandidati:**   1. z najmanj 5 leti delovnih izkušenj na področju lekarniške dejavnosti ali povezanih storitev v Sloveniji; 2. s poznavanjem zakonodaje in strokovnih standardov na področju lekarniške dejavnosti; 3. z izkušnjami razvoja ali izvajanja strokovnih smernic za lekarniško dejavnost; 4. z izkušnjami načrtovanja in izvajanja ukrepov za zagotavljanje kakovosti in varnosti preskrbe z zdravili.   ***Opomba:*** *v primeru, da označite odgovor z* ***DA, je utemeljitev obvezna****, v nasprotnem primeru se šteje,**da prednostnega kriterija* ***ne izpolnjujete. Obrazložiti je potrebno konkretne delovne naloge*.** Pri prednostnem kriteriju št. 2. navedite iz kje izhaja vaše poznavanje področja oz. navedite morebitne (delovne) izkušnje.**\*** |
| Izpolnjevanje prednostnega kriterija **(ustrezno označite pod zaporednimi točkami):**   1. **DA (utemeljitev je obvezna\*)  NE**      * Utemeljitev:  1. **DA (utemeljitev je obvezna\*)  NE**      * Utemeljitev:  1. **DA (utemeljitev je obvezna\*)  NE**      * Utemeljitev:  1. **DA (utemeljitev je obvezna\*)  NE**      * Utemeljitev: |

1. **Razlogi zaradi katerih ste se odločili, da kandidirate za razpisano delovno mesto:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Priloge** (navedite kaj prilagate vlogi)**:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**IZJAVA**

Spodaj podpisani/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljam in s podpisom potrjujem, da:

* so vsi navedeni podatki resnični in točni;
* sem državljan/ka Republike Slovenije;
* nisem pravnomočno obsojen/a zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti, in nisem obsojen/a na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev;
* zoper mene ni vložena pravnomočna obtožnica zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti.

Hkrati dovoljujem, da za namen tega natečajnega postopka Ministrstvo za zdravje pridobi podatke iz uradnih evidenc.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis (lastnoročni oz. digitalni):

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