**PRIJAVNI OBRAZEC**

| **OSNOVNI OSEBNI PODATKI** |
| --- |
| Ime |
| Priimek |
| Datum rojstva |
| EMŠO |
| Državljanstvo |
| Stalno prebivališče |
| Naslov za vročanje pošte, če je drugačen od stalnega prebivališča |
| Mobilni telefon |
| Elektronska pošta |
| Strinjam se, da mi delodajalec informacije, povezane s potekom tega postopka, pošlje po elektronski pošti na navedeni e-naslov (označite): DA NE |

**ZA POSTOPEK JAVNEGA NATEČAJA »JN – sklic št. 1100-15/2021«**

| **IZOBRAZBA – najvišja pridobljena izobrazba** |  |
| --- | --- |
| Naziv šole: |  |
| Smer: |  |
| Študijski program: |  |
| Naziv strokovne izobrazbe: |  |
| Raven izobrazbe:  (obkrožite) | a) 5 (srednja strokovna izobrazba/ srednja splošna izobrazba)  b) 6/1 (višješolski program (do 1994), višješolski strokovni pogram) |
| Številka listine: | Datum listine: |

| **ZAPOSLITVE** |
| --- |
| Skupna delovna doba (let / mesecev): |
| Delovna doba z najmanj 5 ravnijo izobrazbe (let / mesecev): |

**TRENUTNA ZAPOSLITEV**

| Naziv in naslov delodajalca: | Obdobje zaposlitve: |
| --- | --- |
| **delovno razmerje je sklenjeno za:**  nedoločen čas  določen čas do:  **datum zaposlitve:** |
| Naziv delovnega mesta: |  |
| Uradniški naziv (javni uslužbenec): |  |
| Zahtevana stopnja izobrazbe: |  |
| Kratek opis del in nalog: |  |
| Dolžina odpovednega roka: |  |

**PREJŠNJE ZAPOSLITEV**

**(Navedete vse svoje prejšnje zaposlitve v kronološkem vrstnem redu od trenutne – zadnje, do prve in ali gre za redno zaposlitev oz. za druge vrste razmerja, npr. študentsko delo, drugo pogodbeno delo. Dodajte polja po potrebi.)**

| **Prejšnja zaposlitev** |  |
| --- | --- |
| Naziv in naslov delodajalca: | Obdobje zaposlitve: |
| Datum od:do:  skupaj *(let/mesecev)*:  **delovno razmerje je bilo sklenjeno za:**  nedoločen čas  določen čas |
| Naziv delovnega mesta: |  |
| Zahtevana stopnja izobrazbe: |  |
| Kratek opis del in nalog: |  |

| **Prejšnja zaposlitev** |  |
| --- | --- |
| Naziv in naslov delodajalca: | Obdobje zaposlitve: |
| Datum od: do:  skupaj *(let/mesecev)*:  **delovno razmerje je bilo sklenjeno za:**  nedoločen čas  določen čas |
| Naziv delovnega mesta: |  |
| Zahtevana stopnja izobrazbe: |  |
| Kratek opis del in nalog: |  |

**FUNKCIONALNA ZNANJA - Opravljeni izpiti, ki izkazujejo usposobljenost za zasedbo delovnega mesta (označite in po potrebi dopolnite)**

|  | **Vrsta izpita** | **Izpolnjevanje pogoja: DA / NE (označite)** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Usposabljanje za imenovanje v naziv  (*opravljeno na Ministrstvu za javno upravo*) | DA - *št. in datum potrdila:*  NE |
| 2 | Izpit iz splošnega upravnega postopka prve stopnje (ZUP) | DA - *št. in datum potrdila:*  NE |
| 3 | Vozniško dovoljenje B kategorije | DA  NE |

**FUNKCIONALNA ZNANJA - Delo z računalnikom: (označite)**

|  | **NE** | **osnovno** | **dobro** | **tekoče** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Word |  |  |  |  |
| Excel |  |  |  |  |
| Lotus Notes |  |  |  |  |
| SPIS-4 |  |  |  |  |
| Access |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**FUNKCIONALNA ZNANJA - Znanje tujih jezikov**

| **JEZIK** | **Osnovna raven**  **(A1, A2, B1)** | **Višja raven**  **(B2, C1, C2)** |
| --- | --- | --- |
| Angleščina |  |  |
| Nemščina |  |  |
| Italijanščina |  |  |
| Madžarščina |  |  |
| Drugo |  |  |

Stopnja: A1/2: Osnovni uporabnik - B1/2: Samostojni uporabnik - C1/2 Usposobljeni uporabnik

| **DRUGE REFERENCE IN POSEBNOSTI, KI BI LAHKO VPLIVALE ALI POMAGALE PRI OPRAVLJANJU DELA, ZA KATEREGA SE POTEGUJETE NA ARSKTRP** |
| --- |
|  |

| **RAZLOGI, ZARADI KATERIH STE SE ODLOČILI, DA KANDIDIRATE ZA RAZPISANO DELOVNO MESTO** |
| --- |
|  |

S podpisom izjavljam, da so navedeni podatki verodostojni in resnični.

S podpisom izjavljam da sem:

* državljan/ka Republike Slovenije,
* da nisem bil/a pravnomočno obsojena zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti in,
* da nisem bil/a obsojena na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev, ter, da zoper mene ni vložena pravnomočna obtožnica zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti.

**DOVOLJUJEM** **Agenciji RS za kmetjiske trge in razvoj podeželja**, da za preverjanje izpolnjevanja pogojev za potrebe tega postopka pridobi naslednje podatke iz uradnih evidenc:

• potrdilo o nekaznovanosti,

• potrdilo, da nisem v kazenskem postopku,

• potrdilo o verodostojnosti diplomskih listin,

• izpis obdobij zavarovanj (Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije).

**DA NE** (obkroži)

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

Lastnoročni podpis :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_