Številka: 6041-5/2021/47

Na podlagi 2. člena Pravilnika o strokovni usposobljenosti za delo z dokumentarnim gradivom (Ur. l. RS, št. 66/2016), Arhiv Republike Slovenije organizira rok za opravljanje preizkusa strokovne usposobljenosti za uslužbence, ki so bili na predhodnem izobraževanju.

* Področje preizkusa: uprava

Preizkusi bodo predvidoma v primeru slabe epidemiološke situacije po aplikaciji Zoom**.** Kandidati bodo o točnem terminu in izvedbi preizkusa pisno obveščeni 15 dni prej.

**PRIJAVNICA NA PREIZKUS STROKOVNE USPOSOBLJENOSTI**

| Podatki o organizaciji (pravni osebi) in plačniku preizkusa strokovne usposobljenosti: | | |
| --- | --- | --- |
| ORGANIZACIJA: | | |
| Uradni naziv: |  | |
| Naslov: |  | |
| Pošta in kraj: |  | |
| Matična številka: |  | |
| Telefon: |  | |
| Faks: |  | |
| Elektronski naslov: |  | |
| Zavezanec za DDV:  (označi) | DA | NE |
| ID za DDV: |  | |

| Podatki o udeležencu | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ime in priimek: |  | | | | |
| Datum in kraj rojstva |  | | | | |
| Elektronski naslov: |  | | | | |
| Stopnja izobrazbe:  (označi) | V. | VI. | VII | Drugo:  (navedite) |  |
| Vrsta izobrazbe: |  | | | | |
| Delo, ki ga opravljate: |  | | | | |
| Datum usposabljanja: |  | | | | |

**Ob prijavi priložite potrdilo o izobrazbi.**

Dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov pri vodenju evidenc in obdelavi podatkov v skladu z Zakonom o varstvu dokumentarnega in arhivskega gradiva ter arhivih (Uradni list RS, št. 30/2006, 51/14) ) ter Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 94/2007).

Odgovorna oseba: