**VLOGA ZA ZAPOSLITEV**

**na delovno mesto PRIPRAVNIK – SISTEMSKI ADMINISTRATOR VII/1, v Uradu UJP, Sektorju za informacijsko tehnologijo, Oddelku za nadzor in testiranje**

***Zadeva: 1001-26/2023***

1. **Osebni podatki**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime:** |  |
| **Priimek:** |  |
| **Datum rojstva:** |  |
| **Državljanstvo:** |  |
| **Telefonska številka:** |  |
| **Elektronski naslov:** |  |

|  |
| --- |
| **Naslov:** *(ulica, številka, poštna številka, kraj)* |

|  |
| --- |
| **Naslov na katerega želite, da vam pošiljamo pošto:** (če je drugačen od naslova stalnega prebivališča)**:** (*ulica, številka, poštna številka, kraj)* |

1. **Pregled dosedanjih zaposlitev – od najnovejše proti najstarejši**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naziv in naslov inštitucije | Obdobje zaposlitev (od – do) | Naloge | Zahtevana izobrazba |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Izobrazba**

Prosimo, da izpolnite podatke o vseh stopnjah izobrazbe, ki ste jih pridobili.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Naziv šole** | **Naziv pridobljene izobrazbe** | **Datum diplome** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |

1. **Funkcionalna znanja - opravljeni izpiti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Izpit** | **Datum** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

1. **Prosimo, opišite znanja in veščine, ki bi vam lahko pomagale pri opravljanju dela, za katerega ste se prijavili.**

1. **Življenjepis (kratek)**

**IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV**

**Podpisani/-a:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ime in priimek: |  | | | |
| Datum rojstva: |  | | Kraj rojstva: |  |
| Državljanstvo: |  | | | |
|  | |  | | |
| **Stalno prebivališče** | |  | | |
| Ulica in hišna številka: | |  | | |
| Poštna številka in pošta: | |  | | |
| **Začasno prebivališče** | |  | | |
| Ulica in hišna številka: | |  | | |
| Poštna številka in pošta: | |  | | |
|  | | | | |
| **Podatki o zadnji pridobljeni izobrazbi** | | | | |
| Ime in sedež šole: | |  | | |
|  | |  | | |
| Naziv strokovne izobrazbe: | |  | | |
| Številka listine: | |  | | |
| Datum izdane listine: | |  | | |

**Izjavljam, da:**

* izpolnjujem vse formalne pogoje za zasedbo delovnega mesta, za katerega kandidiram;
* za namen tega postopka dovoljujem Upravi Republike Slovenije za javna plačila pridobitev zgoraj navedenih podatkov iz centralne kadrovske evidence oziroma iz kadrovske evidence organa, v katerem opravljam delo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj in datum: |  | Podpis: |  |