**VLOGA ZA ZAPOSLITEV**

**na delovno mesto PRIPRAVNIK – ANALITIK VII/1, šifra DM 5205, v Uradu UJP, Službi za informacijsko varnost in operativna tveganja**

***Zadeva: 1001-49/2023***

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;
* izpolnjujem pogoj glede zahtevane izobrazbe in za namen tega postopka dovoljujem Upravi Republike Slovenije za javna plačila pridobitev oz. preveritev podatkov o zadnji pridobljeni izobrazbi;
* 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: |       |