**P R I J A V A**

**Številka natečajnega postopka:** 10009-6/2025

**Prijava na prosto delovno mesto:** Dokumentalist VII/2 v Območni enoti Koper (DM 417)

1. **OSNOVNI OSEBNI PODATKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Priimek:** |  |
| **Ime:** |  |
| **Datum rojstva:** |  |
| **Državljanstvo/-va:** |  |
| **Stalni naslov** *(ulica, številka, poštna številka, kraj):* |  |
| **Naslov za vročanje, če je drugačen od stalnega naslova** *(ulica, številka, poštna številka, kraj):* |  |
| **Telefonska številka:** |  |
| **Elektronski naslov:** |  |

1. **IZOBRAZBA**

Prosimo, da izpolnite podatke o vseh ravneh in področjih izobrazbe, ki ste jih pridobili:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Raven izobrazbe**  (kot npr. visoka strokovna-prejšnja; visokošolsko strokovno -1.bol.st.; visokošolsko uni.izobraž.-2.bol.st.) | **Naziv zavoda/šole, študijski program** | **Naziv pridobljene izobrazbe, strokovni ali znanstveni naziv** | **Datum zaključka (datum diplomiranja)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

***Ravni izobrazbe (opomba: uporabiti pri poglavjih o izobrazbi in zaposlitvi):***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Raven izobrazbe*** | ***Vrsta izobrazbe*** | ***Raven izobrazbe*** | ***Vrsta izobrazbe*** |
| ***1*** | *Nepopolna osnovnošolska izobrazba* | ***6/1*** | *Višješolska izobrazba* |
| ***2*** | *Osnovnošolska izobrazba* | ***6/2*** | *Visokošolska strokovna izobrazba (prejšnja ali prva bolonjska stopnja)* |
| ***3*** | *Nižja poklicna izobrazba* | ***7*** | *Specializacija po visokošolski strokovni izobrazbi ali visokošolska univerzitetna izobrazba (prejšnja) ali magistrska izobrazba (druga bolonjska stopnja)* |
| ***4*** | *Srednja poklicna izobrazba* | ***8/1*** | *Specializacija po univerzitetnih programih ali magisterij znanosti* |
| ***5*** | *Srednja strokovna in splošna izobrazba* | ***8/2*** | *Doktorat znanosti* |

1. **ZAPOSLITVE IN DELOVNE IZKUŠNJE**

Prosimo navedite vse svoje prejšnje zaposlitve v kronološkem vrstnem redu od trenutne (zadnje) do prve.

|  |  |
| --- | --- |
| **Trenutna zaposlitev** | |
| **Naziv in naslov delodajalca:** | **Obdobje zaposlitve (natančno):** |
| **Od** (mesec/leto): **Do** (mesec/leto):  / /  **skupaj** *(let / mesecev):*  / |
| **Naziv delovnega mesta:** | |
| **Zahtevana stopnja/raven izobrazbe na delovnem mestu (ustrezno označiti):**  5  *Srednja strokovna in splošna izobrazba*  6/1  *Višješolska izobrazba*  6/2  V*isokošolska strokovna izobrazba (prejšnja ali prva bolonjska stopnja)*  7  *Specializacija po visokošolski strokovni izobrazbi ali visokošolska univerzitetna izobrazba (prejšnja) ali magistrska izobrazba (druga*  *bolonjska stopnja)*  8/1  *Specializacija po univerzitetnih programih ali magisterij znanosti*  8/2   *Doktorat znanosti* | |
| **Vrsta zaposlitve** (OBVEZNO ustrezno obkroži):  a. delovno razmerje, sklenjeno za  določen ali  nedoločen čas (ustrezno označite)  b. študentsko delo  c. pogodbeno delo v urah\_\_\_\_\_\_\_\_\_  d. ostalo: \_\_\_\_\_ | |
| ***Opis del in nalog:*** | |
| **Dolžina odpovednega roka:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prejšnja zaposlitev** | |
| **Naziv in naslov delodajalca:** | **Obdobje zaposlitve:** |
| **Od** (mesec/leto): **Do** (mesec/leto):  / /  **skupaj** *(let / mesecev):*  / |
| **Naziv delovnega mesta:** | |
| **Zahtevana stopnja/raven izobrazbe na delovnem mestu (ustrezno označiti):**  5  *Srednja strokovna in splošna izobrazba*  6/1  *Višješolska izobrazba*  6/2  V*isokošolska strokovna izobrazba (prejšnja ali prva bolonjska stopnja)*  7  *Specializacija po visokošolski strokovni izobrazbi ali visokošolska univerzitetna izobrazba (prejšnja) ali magistrska izobrazba (druga*  *bolonjska stopnja)*  8/1  *Specializacija po univerzitetnih programih ali magisterij znanosti*  8/2   *Doktorat znanosti* | |
| **Vrsta zaposlitve** (ustrezno obkroži):  a. delovno razmerje  b. študentsko delo  c. pogodbeno delo v urah\_\_\_\_\_\_\_\_\_  d. ostalo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| ***Opis del in nalog:*** | |

Opomba: Prosimo dodajte polja tako, da boste zapisali vse vaše dosedanje zaposlitve.

1. **FUNKCIONALNA ZNANJA**

**a) Opravljeni izpiti** (npr. Zakon o splošnem upravnem postopku)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Naziv izpita** | **Datum** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |

**b) Delo z računalnikom** (opomba: ustrezno označite)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | osnovno | srednje | Odlično |
| Word |  |  |  |
| Excel |  |  |  |
| Access |  |  |  |
| Power Point |  |  |  |
| Lotus Notes |  |  |  |
| SPIS |  |  |  |
| Mferac |  |  |  |
| Krpan |  |  |  |
| Drugo: |  |  |  |

**c) Znanje tujih jezikov** (opomba: ustrezno dopolnite):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jezik** | **tekoče** | **Dobro** | **osnovno** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**d) druga znanja in veščine**

Prosimo, opišite vaša znanja in veščine ter področja dela, ki jih poznate, oziroma na katerih imate izkušnje:

Prosimo opišite **znanja in veščine**, ki bi vam lahko pomagala pri opravljanju dela, za katerega se prijavljate**:**

1. **DELOVNI DOSEŽKI**

Prosimo opišite kateri so po vašem mnenju vaši pretekli delovni dosežki.

1. **VAŠA PRIČAKOVANJA na delovnem mestu, za katerega se prijavljate:**
2. **RAZLOGI zaradi katerih ste se odločili, da kandidirate za razpisano delovno mesto**

**IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV V NATEČAJNEM POSTOPKU 10009-6/2025**

**Dokumentalist VII/2 v Območni enoti Koper (DM 417)**

Podpisani/a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ime in priimek: | Prejšnji priimek: | | |
| EMŠO: |  | | |
| Državljanstvo: |  | | |
| **Podatki o pridobljeni izobrazbi, zahtevani za zasedbo delovnega mesta** | | |  |
| Ime in sedež šole/zavoda: | |  | |
| Strokovni oz. znanstveni naslov: | |  | |
| Številka listine: | |  | |
| **Datum diplomiranja:** | |  | |
| Datum izdane listine: | |  | |

**Podatki o zadnji pridobljeni izobrazbi**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in sedež šole/zavoda: |  |
| Strokovni oz. znanstveni naslov: |  |
| Številka listine: |  |
| **Datum diplomiranja:** |  |
| Datum izdane listine: |  |

Podatki o opravljenem PDI: Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

izjavljam, da:

- za namen tega natečajnega postopka za delovno mesto Dokumentalist VII/2 - II, DM 417, dovoljujem Zdravstvenemu inšpektoratu RS pridobitev zgoraj navedenih podatkov iz uradnih evidenc.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj in datum: |  |  |  |
|  |  |  | (podpis) |