|  |  |
| --- | --- |
| **VLOGA ZA ZAPOSLITEV** |  |

Naslovnik: UPRAVNA ENOTA IZOLA, Cesta v Pregavor 3 A, 6310 Izola

Prijava na DM: **FINANČNIK VII/1** v Skupni finančni službi, šifra DM 72,

za določen čas, za nadomeščanje začasno odsotnega javnega uslužbenca

Zveza: **110-9/2021**

**1) OSEBNI PODATKI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ime: |  | | |
| Priimek: |  | | |
| Datum rojstva: |  | | |
| Naslov stalnega prebivališča: | | Naslov začasnega prebivališča: | |
| Telefonska številka: | | |
| Elektronski naslov: | | Strinjam se, da mi delodajalec vse informacije v zvezi s tem postopkom zaposlitve pošilja na navedeni elektronski naslov  DA NE |

|  |  |
| --- | --- |
| Raven izobrazbe: | 1. srednja splošna ali strokovna izobrazba ali manj - 5  2. višješolska prejšnja - 6/1  3. visokošolska strokovna (prejšnja ali 1. bolonjska) ali visokošolska univerzitetna (1. bolonjska stopnja) - 6/2  4. univerzitetna (prejšnja), specializacija po visokošolski strokovni izobrazbi (prejšnja) ali magisterij po visokošolski strokovni izobrazbi (prejšnja) ali magistrska (2. bolonjska stopnja) - 7  5. magisterij znanosti (prejšnji), specializacija po  univerzitetnih programih - 8/1  6. doktorat znanosti (tretja bolonjska stopnja) - 8/2 |
| Skupna delovna doba (leta/meseci/dnevi): |  |
| Delovne izkušnje na 6/2 ravni izobrazbe ali višji (leta/meseci/dnevi): |  |

**2) IZOBRAZBA**

Prosimo, da izpolnete podatke o vseh stopnjah izobrazbe, ki ste jih pridobili:

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

**3) PREGLED DOSEDANJUH ZAPOSLITEV (od najnovejše proti najstarejši)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Naziv in naslov delodajalca | Naziv delovnega mesta | Zahtevana raven izobrazbe za delo, ki ste ga opravljali | Obdobje zaposlitve od – do | Ključne naloge |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

V primeru dela preko študentskega servisa, podjemne pogodbe je treba priložiti dokazilo, iz katerega je razvidno: delodajalec, stopnja zahtevane izobrazbe, opis nalog, obdobje dela, obseg (ure, polni/krajši delovni čas).

**4) FUNKCIONALNA ZNANJA**

**a) Opravljeni izpiti / usposabljanja:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Izpit / usposabljanje | | | Datum |
| 1. | Osnovna raven znanja italijanskega jezika | DA (obkroži spodaj)   * pridobljena osnovna raven znanja italijanskega jezika na podlagi javno veljavnega izobraževalnega programa, * opravljeno jezikovno usposabljanje pri ustrezni organizaciji za osnovno raven znanja italijanskega jezika, ki ustreza nivoju znanja A2, * zaključena osnovnošolska obveznost na dvojezični osnovni šoli, * končana srednja šola, kjer je bil eden od jezikov tudi italijanski, pri čemer oseba predhodno ni končala dvojezične osnovne šole, * opravljen izpit iz italijanskega jezika na dodiplomskem ali podiplomskem študiju. | NE |  |
| 2. |  | | |  |
| 3. |  | | |  |

**b) Druga znanja in veščine:**

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

**5) KRATEK ŽIVLJENJEPIS**

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

**IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV**

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek) izjavljam, da:

* izpolnjujem pogoj zahtevane stopnje/ravni izobrazbe,
* izpolnjujem pogoj zahtevanih delovnih izkušenj,
* izpolnjujem pogoj osnovne ravni znanja italijanskega jezika,
* izpolnjujem vse formalne pogoje za zasedbo delovnega mesta, za katerega kandidiram.

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

**SOGLASJE**

Soglašam, da Upravna enota Izola za namen tega postopka zaposlitve iz uradnih evidenc pridobi podatke o izpolnjevanju pogojev za zasedbo delovnega mesta.

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