VLOGA ZA ZAPOSLITEV

**Prijava na delovno mesto:**

* **18 – administrator V za nedoločen čas v Službi za skupne zadeve**

**Zveza št: 110-25/2023-6217**

**1) Osebni podatki:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Priimek:** |       |
| **Ime:** |       |
| **Datum rojstva:** |       |

|  |
| --- |
| **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)*      |

|  |  |
| --- | --- |
| **Telefonska številka:** |  |
| **Elektronski naslov:** |  |

**2) Pregled dosedanjih zaposlitev – od najnovejše proti najstarejši**

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

**3) Delovna doba na dan prijave in delovne izkušnje za razpisano delovno mesto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Delovna doba:** |  |
| **Delovne izkušnje za razpisano delovno mesto**  |  |

**4) Izobrazba**

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

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

**5) Funkcionalna znanja in veščine:**

1. **Opravljeni izpiti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Izpit** | **da/ne** |
| **1** | Strokovni izpit iz splošnega upravnega postopka |   |
| **2** |  |   |
| **3** |  |   |
| **4** |  |   |
| **5** |  |   |
| **6** |  |   |

**b) Delo z računalnikom**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | osnovno | srednje | Odlično |
| Word | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Excel |  **[ ]**  |  **[ ]**  |  **[ ]**  |
| Drugo:  |  **[ ]**  |  **[ ]**  |  **[ ]**  |

1. **Znanje tujih jezikov**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jezik** | **Razumevanje** | **Govorjenje** | **Pisno sporočanje** |
|  | Slušno Bralno | Sporazumevanje Sporočanje |  |
| Italijanski jezik |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Stopnja: A1 in A2: Osnovni uporabnik - B1 in B2: Samostojni uporabnik - C1 in C2: Usposobljeni uporabnik

**6) Prosimo opišite znanja in veščine, ki bi vam lahko pomagala pri opravljanju dela, za katerega ste se prijavili**

**7) Življenjepis**

 **8) Razlogi zaradi katerih ste se odločili, da kandidirate na razpisano delovno mesto**

**IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV**

**Podpisani/-a:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek: |  |
| Prejšnji priimek: |  |
| Kraj in datum rojstva: | Kraj rojstva: |
| Občina rojstva: | Država rojstva: |
| Država rojstva: |  |
| EMŠO: |  |
| Državljanstvo: |  |

**Stalno prebivališče**

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica in hišna številka: |  |
| Poštna številka in pošta: |  |

**Začasno prebivališče**

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica in hišna številka: |  |
| Poštna številka in pošta: |  |

**Podatki o pridobljeni izobrazbi, zahtevani za zasedbo delovnega mesta**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in sedež šole: |  |
|  |  |
| Naziv strokovne izobrazbe: |  |
| Številka listine: |  |
| Datum izdane listine: |  |

**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;
* da sem državljan/-ka Republike Slovenije;
* nisem bil/-a pravnomočno obsojen/-a zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti, in nisem bil/-a na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev;
* zoper mene ni vložena pravnomočna obtožnica zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti;
* **za namen tega natečajnega postopka dovoljujem in soglašam, da Upravna enota Koper pridobi zgoraj navedene podatke iz uradnih evidenc.**

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