VLOGA ZA ZAPOSLITEV

Prijava na delovno mesto: **DOKUMENTALIST VI (šifra 164) v Službi za skupne zadeve na Upravni enoti Novo mesto,** za nedoločen čas, s polnim delovnim časom

Zveza:št: 110-20/2025-6232

**1) OSEBNI PODATKI**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime: |       |
| Priimek: |       |
| Datum rojstva: |       |
| Naslov stalnega prebivališča (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) IZOBRAZBA**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *5.*  | *srednješolska izobrazba*  | *7.* | *specializacija po visokošolski strokovni izobrazb (prejšnja)* |
| *6/1.*  | *višješolska izobrazba*  | *visokošolska univerzitetna izobrazba (prejšnja)* |
| *6/2.* | *visoka strokovna izobrazba (prejšnja)* | *magistrska izobrazba (2. bolonjska stopnja)*  |
| *visokošolska strokovna izobrazba (1. bolonjska stopnja)* | *8.* | *magisterij znanosti (prejšnji)* |
| *visokošolska univerzitetna izobrazba (1. bolonjska stopnja)*  | *9.*  | *doktorat znanosti (prejšnji)**doktorat znanosti (3. bolonjska stopnja)* |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Naziv šole | Smer | Raven/stopnja izobrazbe | Naziv izobrazbe | Datum zaključka |
| 1. |       |       |       |       |       |
| 2. |       |       |       |       |       |
| 3. |       |       |       |       |       |

**3) DELOVNE IZKUŠNJE**

|  |
| --- |
| **DELOVNA DOBA** |
| **Skupna delovna doba (let / mesecev):** |
| **Delovna doba z najmanj 6/1 ravnjo izobrazbe (let / mesecev):** |

*Prosimo, navedite vse svoje prejšnje zaposlitve v kronološkem vrstnem redu od trenutne (zadnje) do prve in navedite ali gre za redno zaposlitev oz. za druge vrste delovnega razmerja (študentsko delo, pogodbeno delo).*

|  |
| --- |
| **Trenutna oz. zadnja zaposlitev** |
| Naziv in naslov delodajalca:      | Obdobje zaposlitve: |
| Od (mesec/leto): Do (mesec/leto):       /             /      skupaj *(let / mesecev):*      (*v primeru drugih oblik dela npr. avtorske pogodbe navedite število opravljenih ur)* |
| Delovno razmerje sklenjeno za: nedoločen čas [ ]  določen čas [ ]  *(ustrezno označite)* |
| Naziv delovnega mesta:       |
| Zahtevana raven/stopnja izobrazbe (izberite eno): |
| 5 [ ]  | 6/1 [ ]  | 6/2 [ ]  | 7 [ ]  | 8/1 [ ]  | 8/2 [ ]  | 9 [ ]  |
| Vrsta dela: redno [ ]  pogodbeno [ ]  študentsko [ ]  prostovoljno [ ]  drugo [ ]  *(ustrezno označite)* |
| Opis del in nalog:      |
| Dolžina odpovednega roka:       |

|  |
| --- |
| **Prejšnja zaposlitev** |
| Naziv in naslov delodajalca:      | Obdobje zaposlitve: |
| Od (mesec/leto): Do (mesec/leto):       /             /      skupaj *(let / mesecev):*      (*v primeru drugih oblik dela npr. avtorske pogodbe navedite število opravljenih ur)* |
| Delovno razmerje sklenjeno za: nedoločen čas [ ]  določen čas [ ]  *(ustrezno označite)* |
| Naziv delovnega mesta:       |
| Zahtevana raven/stopnja izobrazbe (izberite eno): |
| 5 [ ]  | 6/1 [ ]  | 6/2 [ ]  | 7 [ ]  | 8/1 [ ]  | 8/2 [ ]  | 9 [ ]  |
| Vrsta dela: redno [ ]  pogodbeno [ ]  študentsko [ ]  prostovoljno [ ]  drugo [ ]  *(ustrezno označite)* |
| Opis del in nalog:      |

|  |
| --- |
| **Prejšnja zaposlitev** |
| Naziv in naslov delodajalca:      | Obdobje zaposlitve: |
| Od (mesec/leto): Do (mesec/leto):       /             /      skupaj *(let / mesecev):*      (*v primeru drugih oblik dela npr. avtorske pogodbe navedite število opravljenih ur)* |
| Delovno razmerje sklenjeno za: nedoločen čas [ ]  določen čas [ ]  *(ustrezno označite)* |
| Naziv delovnega mesta:       |
| Zahtevana raven/stopnja izobrazbe (izberite eno): |
| 5 [ ]  | 6/1 [ ]  | 6/2 [ ]  | 7 [ ]  | 8/1 [ ]  | 8/2 [ ]  | 9 [ ]  |
| Vrsta dela: redno [ ]  pogodbeno [ ]  študentsko [ ]  prostovoljno [ ]  drugo [ ]  *(ustrezno označite)* |
| Opis del in nalog:      |

*Opomba: Prosimo dodajte polja po potrebi.*

**4) FUNKCIONALNA ZNANJA:**

**a) opravljeni izpiti in preizkusi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Izpit oz. preizkus** | **Ustrezno označite** | **Datum** |
| **DA** | **NE** |
| 1 | Vozniški izpit B kategorije | [ ]  | [ ]  |  |
| 2 |       | [ ]  | [ ]  |  |
| 3 |       | [ ]  | [ ]  |  |

**b) delo z računalnikom**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NE** | **DA** |
|  |  | **osnovno** | **srednje** | **odlično** | **Navedite pri katerem delodajalcu** |
| Word | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Excel | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| IS Krpan | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| AplikacijaMPZT+Blag | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Drugo:       |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |

**c) znanje tujih jezikov:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jezik | tekoče | dobro | osnovno |
|       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**d) druga znanja in veščine:**

*Prosimo, označite vaša znanja in veščine ter področja dela, na katerih imate delovne izkušnje:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NE** | **DA – osnovno** (navedite pri katerem delodajalcu) | **DA – odlično** (navedite pri katerem delodajalcu) | **Področje dela** |
|  |  |  |  |  |

**5) ŽIVLJENJEPIS**

|  |
| --- |
|       |

**6) RAZLOGI, ZARADI KATERIH STE SE ODLOČILI, DA KANDIDIRATE ZA RAZPISANO DELOVNO MESTO**

|  |
| --- |
|       |

**IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV**

Podpisani/a:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek: |  |
| Datum rojstva: |  |  Kraj rojstva: |  |
| Država rojstva: |  |  Državljanstvo: |  |
| EMŠO: |  |  Davčna št.: |  |
|  |  |
| **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/zavoda: |       |
| Naziv izobrazbe: |       |
| Raven/stopnja izobrazbe:  |       |
| Številka listine: |       |
| Datum izdaje listine: |       |
| Priimek ob končanju šole, ki je naveden na listini |       |

|  |
| --- |
| **Podatki o zadnji pridobljeni izobrazbi** |
| Ime in sedež šole/zavoda: |       |
| Naziv izobrazbe: |       |
| Raven/stopnja izobrazbe:  |       |
| Številka listine: |       |
| Datum izdaje listine: |       |
| Priimek ob končanju šole, ki je naveden na listini |       |



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 obsojen/-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,
* dovoljujem Upravni enoti Novo mesto, da za namen tega postopka pridobi zgoraj navedene podatke iz uradnih evidenc.

**DOVOLJUJEM Upravni enoti Novo mesto**, da za preverjanje izpolnjevanja pogojev za potrebe tega postopka pridobi naslednje podatke iz uradnih evidenc:

• potrdilo o nekaznovanosti,

• potrdilo, da nisem v kazenskem postopku,

• potrdilo o verodostojnosti diplomskih listin,

• izpis obdobij zavarovanj (Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije).

DA NE (obkroži)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (datum) |  | (lastnoročni podpis) |

Kandidat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ime in priimek)

telefonska številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOGLAŠAM,**

**da mi Upravna enota Novo mesto**, v skladu s 66. in 86. členom Zakona o splošnem upravnem postopku (Uradni list RS, št. 24/06 – uradno prečiščeno besedilo, 105/06 – ZUS-1, 126/07, 65/08, 8/10, 82/13, 175/20 – ZIUOPDVE in 3/22 – ZDeb)

**vse dokumente** (tj. obvestila o stanju postopka, pozive, vabila ter vse upravne akte)

**vroča v elektronski obliki** na elektronski naslov:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(elektronski naslov)

**do preklica** oziroma do moje izjave, da želim dokumente prejemati v fizični obliki.

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

 (kraj in datum) (podpis kandidata)