VLOGA ZA ZAPOSLITEV

Prijava na delovno mesto: **ADMINISTRATOR V (šifra 244) v Oddelku za kmetijstvo in socialno varnost na Upravni enoti Novo mesto,** za nedoločen čas, s polnim delovnim časom

Zveza: št: 110-19/2024

**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) FUNKCIONALNA ZNANJA:**

**a) opravljeni izpiti in preizkusi**

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

**b) delo z računalnikom**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NE** | **DA** | | | |
|  |  | **osnovno** | **srednje** | **odlično** | **Navedite pri katerem delodajalcu** |
| Word |  |  |  |  |  |
| Excel |  |  |  |  |  |
| IS Krpan |  |  |  |  |  |
| Drugo: |  |  |  |  |  |

**c) poznavanje dela glede na opis del in nalog prostega delovnega mesta:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prosimo označite ali: | | | |
|  | **poznate oz. morebiti imate izkušnje z/s:** | **NE** | **DA** |
| 1. | delom s strankami |  |  |
| 2. | delom z dokumentarnim gradivom |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

**4) ŽIVLJENJEPIS**

|  |
| --- |
|  |

**5) DELOVNE IZKUŠNJE**

*V kolikor želite, navedite vaše morebitne dosedanje delovne izkušnje:*

|  |
| --- |
|  |

**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: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podatki o zadnji pridobljeni izobrazbi** | |
| Ime in sedež šole/zavoda: |  |
| Naziv izobrazbe: |  |
| Raven/stopnja izobrazbe: |  |
| Številka listine: |  |
| Datum izdaje listine: |  |

izjavljam, da:

* izpolnjujem vse formalne pogoje za zasedbo delovnega mesta, za katerega kandidiram;
* imam končano najmanj V. stopnjo izobrazbe;
* Upravni enoti Novo mesto dovoljujem, 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 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)