**Izjava o izpolnjevanju pogojev**

Podpisani/a:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek: |       |
| Prejšnji priimek: |       |
| EMŠO: |       |
| Državljanstvo: |       |
| **Stalno prebivališče** |  |
| Ulica in hišna številka: |       |
| Poštna številka in pošta: |       |
| **Začasno bivališče** |  |
| Ulica in hišna številka: |       |
| Poštna številka in pošta: |       |
| **Podatki o pridobljeni izobrazbi, zahtevani za zasedbo delovnega mesta** |  |
| Ime in sedež šole/zavoda: |       |
| Strokovni oz. znanstveni naslov: |       |
| Številka listine: |       |
| Datum izdane listine: |       |

**Podatki o znanju slovenskega jezika** (le kandidati, ki nimajo končanih ustreznih slovenskih šol)

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in sedež pooblaščene izobraževalne ustanove: |       |
| Številka potrdila: |       |
| Datum izdanega potrdila: |       |

Izjavljam, da:

* so vsi navedeni podatki resnični in točni,
* izpolnjujem vse formalne pogoje za zasedbo delovnega mesta za katerega kandidiram,
* za namen tega postopka dovoljujem Ministrstvu za javno upravo pridobitev zgoraj navedenih podatkov iz uradnih evidenc.

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