**PRIJAVNI OBRAZEC Z IZJAVAMI**

**ZA POSTOPEK JAVNE OBJAVE »Objava 9 – Strokovni sodelavec VII/2- II v Kabinetu ministra«**

|  |  |
| --- | --- |
| **OSNOVNI OSEBNI PODATKI** | |
| ime |  |
| priimek |  |
| stalni naslov |  |
| naslov za vročanje pošte, če je drugačen od stalnega |  |
| mobilni telefon |  |
| elektronska pošta |  |
| pridobljeni naziv izobraževanja |  |
| raven izobrazbe po SOK\* (obkroži) | * visoka strokovna (prejšnja) – raven 7 * visoka strokovna (prva bolonjska stopnja) – raven 7 * univerzitetna (prva bolonjska stopnja) – raven 7 * univerzitetna (prejšnja) – raven 8 * specializacija po visokošolski strokovni izobrazbi (prejšnja) – raven 8 * magistrska (druga bolonjska stopnja) – raven 8 * magisterij znanosti (prejšnji) – raven 9 * doktorat znanosti (prejšnji/tretja bolonjska stopnja) – raven 10 |
| skupna delovna doba |  |
| delovne izkušnje, za katere je zahtevana izobrazba vsaj prve bolonjske stopnje (raven 7 SOK) |  |

\*SOK - Slovensko ogrodje kvalifikacij

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PODROBNA NAVEDBA PRIDOBLJENE IZOBRAZBE**  Prosimo, da izpolnite podatke o vseh stopnjah izobrazbe, ki ste jih do sedaj pridobili in zaključili. | | |
| Naziv šole | Pridobljen naziv | Datum zaključka |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(Po potrebi preglednico razširite in priložite listino, s katero dokazujete izpolnjevanje pogoja zahtevane izobrazbe.)

|  |
| --- |
| **PODROBNE DELOVNE IZKUŠNJE** |

*TRENUTNA ZAPOSLITEV:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| naziv delodajalca | naziv delovnega mesta | zahtevana raven izobrazbe | trajanje zaposlitve od | ključne naloge in pristojnosti |
|  |  |  |  |  |

*KRONOLOŠKI OPIS DOSEDANJIH ZAPOSLITEV (Navedite datum začetka in konca opravljanja dela.)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| naziv delodajalca | naziv delovnega mesta | zahtevana raven izobrazbe | trajanje zaposlitve od do | skupno trajanje zaposlitve (let/mesecev) | ključne naloge in pristojnosti |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(Po potrebi preglednico razširite.)

|  |
| --- |
| **IZPOLNJEVANJE PREDNOSTNIH KRITERIJEV**  Navedite, utemeljite oz. opišite vaše izkušnje, pridobljena znanja oz. sposobnosti v okviru področij, ki so navedena kot prednostna. |
| Prednost pri izbiri bodo imeli kandidati s poznavanjem postopka sprejemanja predpisov.  DA NE  Utemeljitev (obvezno): |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DELO Z RAČUNALNIKOM**  (označi z x) | | **osnovno** | **srednje** | **odlično** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Drugo: |  |  |  |  |

(Po potrebi preglednico razširite.)

**DRUGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPRAVLJENI IZPITI** | | **Datum** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Drugo: |  |  |

(Po potrebi preglednico razširite.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZNANJE TUJIH JEZIKOV**  JEZIK | **osnovna raven**  **(A1, A2, B1)** | **višja raven**  **(B2, C1, C2)** |
| angleški jezik |  |  |
|  |  |  |

(Po potrebi preglednico razširite.)

|  |
| --- |
| **DRUGE REFERENCE IN POSEBNOSTI, KI BI LAHKO VPLIVALE NA POTEK DELOVNEGA RAZMERJA NA MKGP** |
|  |

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ s podpisom izjavljam, da:

* so vsi navedeni podatki resnični in točni.

Hkrati dovoljujem, da za namen tega natečajnega postopka Ministrstvo za kmetijstvo, gozdarstvo in prehrano pridobi podatke iz uradnih evidenc.

**DA NE** (obkroži)

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

Lastnoročni podpis :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_