VLOGA ZA ZAPOSLITEV

Prijava na prosto delovno mesto:

**ADMINISTRATOR V** (m/ž)(šifra DM **1018**)

**v Upravi Republike Slovenije za zaščito in reševanje,** Službi za logistično podporo, Državnem logističnem centru

**Oglasni mesti:** Zavod Republike Slovenije za zaposlovanje ter spletni portal državne uprave GOV.SI.

**1. Osebni podatki o kandidatu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Priimek:** |       |
| **Ime:** |       |
| **Datum rojstva:** |  |
| **Kraj rojstva:** |  |
| **Država rojstva:** |  |
| **EMŠO:** |  |
| **Državljanstvo:** |  |
| **Telefonska številka:** |  |
| **Elektronski naslov:** |  |

|  |
| --- |
| **Naslov stalnega prebivališče (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)** |

|  |
| --- |
| **Strinjam se, da mi delodajalec informacije, povezane s potekom postopka, pošlje na zgornji navedeni elektronski naslov DA NE** (obkroži) |

**2. Izobrazba – vpišite vse dosežene izobrazbe, ki ste jih pridobili in končali:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   **Šola** | **Naziv šole**  | **Pridobljeni naziv** | **Leto zaključka** |
| Srednja strokovna izobrazba / srednja splošna izobrazba |  |  |  |
| Druga\*  |  |  |  |

Opomba\*: Prosimo, da izpolnite podatke o vseh stopnjah izobrazbe, ki ste jih do sedaj pridobili oz. zaključili.

**3. Zaposlitve in delovne izkušnje:**

**a) Vpišite svoje zaposlitve tako, da začnete s svojo sedanjo.**

|  |
| --- |
| **Trenutna oz. zadnja zaposlitev** |
| **Naziv in naslov delodajalca:** | **Obdobje zaposlitve:** |
| **Od** (dan/mesec/leto): **Do** (dan/mesec/leto):      /     /           /     /     **Skupaj**(let/mesecev/dni):      |
| **Naziv delovnega mesta:**  |
| **Zahtevana stopnja izobrazbe:**  |
| **Opis del in nalog:** |

|  |
| --- |
| **Prejšnje zaposlitve** |
| **Naziv in naslov delodajalca:** | **Obdobje zaposlitve:** |
| **Od** (dan/mesec/leto): **Do** (dan/mesec/leto):      /     /           /     /     **Skupaj**(let/mesecev/dni):      |
| **Naziv delovnega mesta:** |
| **Zahtevana stopnja izobrazbe:**  |
| **Opis del in nalog:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv in naslov delodajalca:** | **Obdobje zaposlitve:** |
| **Od** (dan/mesec/leto): **Do** (dan/mesec/leto):      /     /           /     /     **Skupaj**(let/mesecev/dni):      |
| **Naziv delovnega mesta:** |
| **Zahtevana stopnja izobrazbe:** |
| **Opis del in nalog:** |

|  |
| --- |
| Zaposlitev na drugi podlagi (preko študentskega servisa, podjemne pogodbe – **na podlagi priloženega potrdila\***, iz katerega je razvidno: delodajalec, stopnja zahtevane izobrazbe, delovno mesto oz. opis nalog, obdobje zaposlitve, obseg zaposlitve, podpis in žig) |
| **Naziv in naslov delodajalca:** | **Obdobje zaposlitve:** |
| **Od** (dan/mesec/leto): **Do** (dan/mesec/leto):      /     /           /     /     **Skupaj**(let/mesecev/dni):      |
| **Naziv delovnega mesta:** |
| **Zahtevana stopnja izobrazbe:** |

Opomba: Prosimo, dodajte polja po potrebi.

\* Če gre za zaposlitev, drugačno od 'zaposlitev za določen ali nedoločen čas', je nujno **treba priložiti verodostojno potrdilo** vsakega delodajalca o trajanju zaposlitve in naravi del.

**b) Izkušnje iz izvajanja nalog in drugih aktivnostih s področja dela delovnega mesta**

|  |
| --- |
| 1. Izkušnje iz skladiščnega poslovanja – vodenje listin in evidenc materialnih sredstev (MTS-prevzem, skladiščenje in izdaja MTS; vodenje listin in evidenc MTS.

Natančno opišite vaše dosedanje izkušnje in opravljanje dela z navedbo naziva organizacije in časom opravljanja dela. |
|       |
| 1. Izkušnje pri opravljanju pisarniškega poslovanja.

Opišite [naziv organizacije in obdobje] vaših dosedanjih izkušenj  |
|       |
| 1. Opišite izkušnje s področja finančnega in materialnega poslovanja.

Opišite [naziv organizacije in obdobje] vaših dosedanjih izkušenj  |
|       |
| 1. Opišite izkušnje s področja vodenja evidenc.

Opišite [naziv organizacije in obdobje] vaših dosedanjih izkušenj |
|       |
| 1. Poznavanje računalniških programov za urejanje besedil in preglednic.

Naštejte in opišite poznavanje programov |
|       |

Opomba: Prosimo, dodajte polja po potrebi

**4. Funkcionalna znanja:**

1. **Opravljeni izpiti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Izpit** | **Datum** |
| **1** |  |   |
| **2** |  |   |
| **3** |  |   |
| **4** |  |  |

Opomba: Prosimo, dodajte polja po potrebi

1. **Delo z računalnikom**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nič | Osnovno | Srednje | Odlično | Pogostost uporabe – vsak dan, tedensko, mesečno, nisem uporabljal |
| Word | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Excel | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| PowerPoint  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Internet | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| drugo | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |

Opomba: Prosimo, dodajte polja po potrebi.

1. **Znanje tujih jezikov**

**Osnovna raven znanja tujega jezika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Šola** | **Naziv šole oz. izpita ali usposabljanja** | **Leto zaključka** |
| spričevalo poklicne šole oz. srednje šole, ki je vključevala učenje tujega jezika |  |  |
| potrdilo o jezikovnem usposabljanju pri ustrezni organizaciji v trajanju 300 ur |  |  |
| potrdilo o opravljenem izpitu oz. certifikatu najmanj na ravni Sveta Evrope A2 |  |  |
| potrdilo Državnega izpitnega centra |  |  |

**c) Druga znanja in veščine**

Prosimo, opišite znanja in veščine ter karakteristike, za katere menite, da ste primeren kandidat za opravljanje dela, za katerega se prijavljate.

Opomba: Prosimo, dodajte polja po potrebi

**d) Življenjepis**

**IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV**

Podpisani/-a:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek: |  |

Izjavljam, da izpolnjujem vse formalne pogoje za zasedbo delovnega mesta, za katerega kandidiram.

Soglašam, da se zame opravi varnostno preverjanje za dostop do tajnih podatkov stopnje »ZAUPNO« skladno z Zakonom o tajnih podatkih (Uradni list RS, št. 50/06 – uradno prečiščeno besedilo, 9/10, 60/11 in 8/20).

Za preverjanje pogojev za zaposlitev, dovoljujem Ministrstvu za obrambo Republike Slovenije pridobitev podatkov iz uradnih evidenc. Pridobljene podatke bo Ministrstvo za obrambo uporabljala izključno v namene za katere so bili pridobljeni.

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