OBRAZEC ZA PRIJAVO

**Prijava na delovno mesto: SEKRETAR V SEKTORJU ZA DOLGOTRAJNO OSKRBO (M/Ž)**

**Št. delovnega mesta: 1628**

**Št. objave: 100-112/2022**

***Opomba: oblike obrazca ni dovoljeno spreminjati***

1. **Osebni podatki:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime:** |  |
| **Priimek:** |  |
| **Datum rojstva:** |  |

|  |
| --- |
| **Naslov** *(ulica, številka, poštna številka, kraj):***Naslov za vročanje** *(navedite, če se razlikuje od zgornjega):* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Telefonska številka:** |  |
| **Elektronski naslov:** |  |
| **Strinjam se, da mi Ministrstvo za zdravje dokumente in informacije, povezane s potekom postopka javnega natečaja, pošlje na zgoraj navedeni elektronski naslov:**  |  **DA ☐ NE ☐** |

**2.) Izobrazba:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **Naziv ustanove** | **Pridobljeni naziv**  | **Datum zaključka** (dan/mesec/leto) | **Raven/stopnja izobrazbe** (vnesite iz spodnjega seznama) |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

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

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

**3.) Zaposlitve** (navedite vse svoje prejšnje zaposlitve v kronološkem vrstnem redu od trenutne oz. zadnje do prve)**:**

|  |
| --- |
| **Trenutna oz. zadnja zaposlitev** |
| **Naziv in naslov delodajalca:** | **Obdobje zaposlitve:** |
| **Od** (dan/mesec/leto): **Do** (dan/mesec/leto):**Skupaj** *(let / mesecev):* **Dolžina odpovednega roka:** |
| **Naziv delovnega mesta:**  |
| **Zahtevana raven/stopnja izobrazbe (označite eno):**

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

 |
| **Opis del in nalog:**  |
| **Vrsta dela (ustrezno označite):** ☐delovno razmerje ☐pogodba o delu ☐avtorska pogodba ☐študentsko delo ☐prostovoljno delo☐drugo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_V primeru, da gre za študentsko delo, avtorsko pogodbo, prostovoljno delo…, navedite št. ur: |

|  |
| --- |
| **Prejšnja zaposlitev** |
| **Naziv in naslov delodajalca:** | **Obdobje zaposlitve:** |
| **Od** (dan/mesec/leto): **Do** (dan/mesec/leto):**Skupaj** *(let / mesecev):*  |
| **Naziv delovnega mesta:**  |
| **Zahtevana raven/stopnja izobrazbe (označite eno):**

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

 |
| **Opis del in nalog:**  |
| **Vrsta dela (ustrezno označite):** ☐delovno razmerje ☐pogodba o delu ☐avtorska pogodba ☐študentsko delo ☐prostovoljno delo☐drugo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_V primeru, da gre za študentsko delo, avtorsko pogodbo, prostovoljno delo…, navedite št. ur: |

***Opomba: Po potrebi tabelo razširite, vendar ne spreminjajte njene oblike.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Skupno število let/mesecev na stopnji zahtevnosti razpisanega delovnega mesta:** |  |

**4.) Funkcionalna znanja:**

1. **Opravljeni izpiti:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Izpit** | **Datum** |
| **1** | Strokovni izpit iz upravnega postopkaDA ☐ NE ☐ |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |

**b) Delo z računalnikom:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | osnovno | srednje | odlično |
| Word | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Excel | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Access | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Power Point | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Lotus Notes | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| SPIS | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| MFERAC | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| SAPPrA | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Drugo:  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**c) Znanje tujih jezikov:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jezik** | **Razumevanje** | **Govorjenje** | **Pisno sporočanje** |
| slušno | bralno | sporazumevanje | sporočanje |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Stopnje: A1 in A2: osnovni uporabnik; B1 in B2: samostojni uporabnik; C1 in C2: usposobljeni uporabnik

**d) Druga znanja in veščine:**

|  |
| --- |
| komunikacijske veščine **DA ☐ NE ☐** |
| sposobnost organiziranja **DA ☐ NE ☐** |
| opravljeno usposabljanje za imenovanje v naziv **DA ☐ NE ☐** |
|  |
|  |

**5.) Prednostni kriteriji:**

|  |
| --- |
| **Prednost pri izbiri bodo imeli kandidati:**1. z delovnimi izkušnjami z izvedbo mednarodnih pregledov oziroma izvedo primerjav držav na področju sistemov socialne zaščite (zdravstvo, socialno varstvo, dolgotrajna oskrba);
2. z delovnimi izkušnjami s področja socialnega varstva;
3. z znanstvenimi oziroma strokovnimi objavami na področju analiz sistemov socialne zaščite (zdravstvo, socialno varstvo, dolgotrajna oskrba);
4. z delovnimi izkušnjami s področja priprave metodologij financiranja zdravstvenega sistema in sistema dolgotrajne oskrbe;
5. z izkazanim aktivnim sodelovanjem pri pripravi novih sistemskih rešitev na področju zdravstva, socialnega varstva ali dolgotrajne oskrbe;
6. ki so že sodelovali na raziskovalnih projektih na področju socialnega, zdravstvenega varstva ali dolgotrajne oskrbe;
7. z delovnimi izkušnjami na področju izdelav naprednejših analiz podatkov;
8. z naprednim znanjem Microsoft Excela (napredno znanje uporabnih funkcij – npr. logične, iskalne, statistične funkcije; delo s podatki – npr. napredna raba filtrov, pretvarjanje različnih oblik podatkov, uvoz podatkov; uporabne funkcionalnosti – npr. analiza podatkov z vrtilnimi tabelami, uporaba vrtilnih grafikonov…).

***Opomba: v primeru, da označite odgovor z DA, je utemeljitev obvezna, v nasprotnem primeru se šteje, da prednostnega kriterija ne izpolnjujete. Obrazložiti je potrebno konkretne delovne izkušnje*.** |
| * Izpolnjevanje prednostnega kriterija **(ustrezno označite pod zaporednimi točkami):**
1. [ ]  **DA** [ ]  **NE**

* Utemeljitev:
1. [ ]  **DA** [ ]  **NE**

* Utemeljitev:
1. [ ]  **DA** [ ]  **NE**

* Utemeljitev:
1. [ ]  **DA** [ ]  **NE**

* Utemeljitev:
1. [ ]  **DA** [ ]  **NE**

Utemeljitev:1. [ ]  **DA** [ ]  **NE**

* Utemeljitev:
1. [ ]  **DA** [ ]  **NE**

* Utemeljitev:
1. [ ]  **DA** [ ]  **NE**

* Utemeljitev:
 |

**6.) Razlogi zaradi katerih ste se odločili, da kandidirate za razpisano delovno mesto:**

**7.) Priloge** (navedite kaj prilagate vlogi)**:**

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

***Opomba: vlogi je potrebno priložiti vse izjave (podpisane), v skladu z navodili objavljenimi v javnem natečaju.***

**IZJAVA**

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

* so vsi navedeni podatki resnični in točni;
* sem državljan/ka Republike Slovenije;
* nisem pravnomočno obsojen/a zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti, in nisem 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.

Hkrati dovoljujem, da za namen tega natečajnega postopka Ministrstvo za zdravje pridobi podatke iz uradnih evidenc.

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

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