OBRAZEC ZA PRIJAVO

**Prijava na delovno mesto: Svetovalec v Sektorju za duševno zdravje in demenco (M/Ž)**

**Št. delovnega mesta: 4113**

**Št. objave: 100-452/2023**

***Opombe:***

1. ***Oblike obrazca ni dovoljeno spreminjati.***
2. ***Kandidati, ki se prijavljajo na več delovnih mest, morajo oddati vlogo za vsako delovno mesto posebej na predpisanem obrazcu.***
3. ***Vlogi je potrebno priložiti vse izjave (podpisane), v skladu z navodili objavljenimi v javni objavi.***
4. **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:** |  |

**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 (izberite 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 (izberite 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** |  |  |

**b) Delo z računalnikom:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | osnovno | srednje | odlično |
| Word |  |  |  |
| Excel |  |  |  |
| Access |  |  |  |
| Power Point |  |  |  |
| Lotus Notes |  |  |  |
| SPIS |  |  |  |
| MFERAC |  |  |  |
| KRPAN |  |  |  |
| 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, veščine, kompetence:**

|  |
| --- |
| Opravljeno usposabljanje za imenovanje v naziv **DA ☐ NE ☐** |
| Drugo: |
| Drugo: |

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

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

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

**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 :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_