

**VLOGA ZA ZAPOSILITEV**

Prijava na delovno mesto:

**STROKOVNI SODELAVEC VII/1 – določen čas (1 leto) (polovični DČ – 20 ur/teden)****1) OSEBNI PODATKI:**

Ime:	
Priimek:	
Datum rojstva:	

Naslov (ulica, številka, poštna številka, kraj):
--

Naslov, na katerega želite, da vam pošljamo pošto - če je drugačen od naslova stalnega prebivališča (ulica, številka, poštna številka, kraj):
---

Telefonska številka:	
Elektronski naslov:	

**2) IZOBRAZBA**

Prosimo izpolnite podatke o vseh stopnjah izobrazbe, ki ste jih pridobili (razen osnovne šole):

	Naziv šole	Smer	Raven izobrazbe	Naziv izobrazbe	Datum zaključka
1.					
2.					
3.					
4.					

Opomba: prosimo dodajte vrstice po potrebi

**3) DELOVNE IZKUŠNJE:**

(Prosimo, navedite vse svoje prejšnje zaposlitve v kronološkem vrstnem redu od trenutne oz. zadnje zaposlitve do prve zaposlitve)

<b>Trenutna oz. zadnja zaposlitev</b>	
Naziv in naslov delodajalca:	Obdobje zaposlitve:
	Od (mesec/leto): Do (mesec/leto):
	Skupaj (let / mesecev):
Naziv delovnega mesta:	
Zahtevana izobrazba*:	
Vrsta zaposlitve (nedoločen čas/določen čas/drugo):	
Opis del in nalog:	

\*srednješolska /višješolska (prejšnja)/visokošolska (prejšnja)/univerzitetna (prejšnja)/visokošolski strokovni (1. bolonjska st.) oz. univerzitetni bol. program (1. bolonjska)/ magisteriji stroke (2. bolonjska)/ drugo – navedite katera

<b>Prejšnje zaposlitve:</b>						
	Delodajalec	Naziv delovnega mesta	Zahtevana izobrazba*	Obdobje zaposlitve	Vrsta zaposlitve (nedoločen čas/določen čas/drugo)	Opis del in nalog
1.						
2.						
3.						

\*srednješolska /višješolska (prejšnja)/visokošolska (prejšnja)/univerzitetna (prejšnja)/visokošolski strokovni (1. bolonjska st.) oz. univerzitetni bol. program (1. bolonjska)/ magisteriji stroke (2. bolonjska)/ drugo – navedite katera

Opomba: prosimo dodajte vrstice po potrebi

**4) FUNKCIONALNA ZNANJA****a) Opravljena izobraževanja:**

	Izobraževanje (opravljeni izpiti ali usposabljanja)	Datum
1.		
2.		
3.		
4.		

Opomba: prosimo dodajte vrstice po potrebi

**b) Druga znanja in veščine:**

Prosimo označite vaša znanja in veščine ter področja dela, na katerih imate delovne izkušnje

	NE	DA-osnovno <i>(navedite pri katerem delodajalcu)</i>	DA-odlično <i>(navedite pri katerem delodajalcu)</i>
ZNANJE DELA S PREGLEDNICAMI			
ZNANJE DELA Z UREJEVALNIKI BESEDIL			

Prosimo opišite ostala znanja in veščine, ki bi vam lahko pomagala pri opravljanju dela, za katerega ste se prijavili:

**5) ŽIVLJENJEPIS**

**IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV**

Podpisani/a:

Ime in priimek:

Datum rojstva:

Državljanstvo:

Stalno prebivališče:

Začasno prebivališče:

Podatki o pridobljeni izobrazbi

Naziv in sedež šole:

Smer

Stopnja izobrazbe

Naziv izobrazbe:

Datum zaključka:

Št. zaključnega spričevala:

Izjavljam, da:

- izpolnjujem vse formalne pogoje za zasedbo delovnega mesta za katerega kandidiram;
- Občini Vojnik dovoljujem, da za namen tega postopka iz uradnih evidenc pridobi podatke.

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

\_\_\_\_\_  
(podpis)\*

\* V primeru prijave na javni razpis v elektronski obliki, veljavnost zgornje izjave ni pogojena z (elektronskim) podpisom. Podpis mora biti skeniran.

**IZJAVA O UPORABI IN OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV**

*Ime in priimek*

\_\_\_\_\_

*Naslov*

\_\_\_\_\_

*e- naslov*

\_\_\_\_\_

*GSM številka* \_\_\_\_\_

*»Spodaj podpisani/-a izrecno dovoljujem Občini Vojnik, Keršova ulica 8, 3212 Vojnik, matična št. 5880386, da vpisane osebne podatke uporabi in obdeluje za namene, navedene v vlogi. Seznanjen/-a sem s pravico do dostopa do osebnih podatkov ter pravicami do popravka, izbrisa, omejitve obdelave, ugovora ter prenosljivosti podatkov, kakor jih to urejata evropska in nacionalna zakonodaja o varstvu osebnih podatkov.«*

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

\_\_\_\_\_  
(podpis)\*

\* V primeru prijave na javni razpis v elektronski obliki, veljavnost zgornje izjave ni pogojena z (elektronskim) podpisom. Podpis mora biti skeniran.