

## VLOGA ZA ZAPOSILITEV

na delovno mesto **PODSEKRETAR**, šifra **DM 5101**, v **Uradu UJP**, Sektorju za informacijsko tehnologijo, Oddelku za razvoj in infrastrukturo

**Zadeva: 1100-5/2019**

### 1. Osebni podatki

Ime:	
Priimek:	
Datum rojstva:	
Državljanstvo:	
Telefonska številka:	
Elektronski naslov:	

**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)*

### 2. Pregled dosedanjih zaposlitev – od najnovejše proti najstarejši

Naziv in naslov inštitucije	Obdobje zaposlitev (od – do)	Naloge	Zahtevana izobrazba

### 3. Delovna doba na dan prijave in delovne izkušnje za razpisano delovno mesto

Delovna doba (skupna):	
Delovne izkušnje za razpisano delovno mesto:	

#### 4. Izobrazba

Prosimo, da izpolnite podatke o vseh stopnjah izobrazbe, ki ste jih pridobili.

	Naziv šole	Naziv pridobljene izobrazbe	Datum diplome
1			
2			
3			
4			

#### 5. Funkcionalna znanja - opravljeni izpiti

	Izpit	Datum
1		
2		
3		

6. Prosimo, opišite znanja in veščine, ki bi vam lahko pomagale pri opravljanju dela, za katerega ste se prijavili.

--

#### 7. Življenjepis (kratek)

--

## IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV

### Podpisani/-a:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Kraj rojstva: \_\_\_\_\_

Državljanstvo: \_\_\_\_\_

### Stalno prebivališče

Ulica in hišna številka: \_\_\_\_\_

Poštna številka in pošta: \_\_\_\_\_

### Začasno prebivališče

Ulica in hišna številka: \_\_\_\_\_

Poštna številka in pošta: \_\_\_\_\_

### Podatki o zadnji pridobljeni izobrazbi

Ime in sedež šole: \_\_\_\_\_

Naziv strokovne izobrazbe: \_\_\_\_\_

Številka listine: \_\_\_\_\_

Datum izdane listine: \_\_\_\_\_

### Izjavljam, da:

- izpolnjujem vse formalne pogoje za zasedbo delovnega mesta, za katerega kandidiram;
- za namen tega postopka dovoljujem Upravi Republike Slovenije za javna plačila pridobitev zgoraj navedenih podatkov iz centralne kadrovske evidence oziroma iz kadrovske evidence organa, v katerem opravljam delo.

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

Podpis: \_\_\_\_\_