CENTER ZA KULTURO, ŠPORT IN PRIREDITVE IZOLA

KRAŠKA 1

6310 IZOLA

**PRIJAVA NA RAZPIS ZA DELOVNO MESTO**

**»POSLOVNI SEKRETAR VI«**

 **ŠIFRA DM J026004**

1. **OSEBNI PODATKI O KANDIDATU**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |  |
| Naslov stalnega prebivališča |  |
| Naslov morebitnega začasnega prebivališča |  |
| Datum in kraj rojstva  |  |
| Državljanstvo |  |

1. **PODATKI O IZOBRAZBI**

Za delovno mesto je predpisana naslednja izobrazba (tarifna skupina VI): višja strokovna izobrazba ali višješolska izobrazba (prejšnja).

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in naslov srednje šole |  |
| Ime in naslov fakultete |  |
| Datum zaključka šolanja |  |
| Pridobljen strokovni naziv |  |

Priloga:

* dokazilo o zaključeni izobrazbi
1. **PODATKI O ZNANJU JEZIKA**

Za delovno mesto se zahteva znanje slovenskega jezika in aktivno znanje italijanskega jezika (višji nivo). Kandidat naj označi ustrezna polja.

|  |  |
| --- | --- |
| Slovenski jezik | * Da
* Ne
 |
| Italijanski jezik(aktivno oz. višji nivo)  | * Da

Navodilo:Če ste označili rubriko »DA«, označite še naslednje rubrike in priložite dokazilo o znanju jezika:* Pripadnost italijanski narodni skupnosti
* ITA jezik kot učni jezik v OŠ
* ITA jezik kot učni jezik v srednji šoli
* Potrdilo pooblaščene inštitucije o znanju ITA jezika na osnovnem nivoju
 | * Ne
 |
| Tuj jezik:----------------------(navedite tuj jezik) | * Da
* Ne
 |  |

Priloga:

* dokazilo o znanju ITA jezika
* dokazilo o znanju tujega jezika (v kolikor je naveden).
1. **PODATKI O IZPOLNJEVANJU DRUGIH ZAHTEVANIH POGOJEV GLEDE POSEBNIH ZNANJ IN SPOSOBNOSTI**

Kandidat mora imeti smisel za organizacijo dela, biti komunikativen, poznati mora poslovni in splošni bonton, imeti sposobnost koncentracije, sposobnost menjave pozornosti in koncentracije z ene naloge na drugo, sposobnost pisnega in ustnega izražanja ter dobro poznavanje Office, uporabe interneta, elektronske pošte in drugih socialnih omrežij. Poznati mora predpise iz področja varstva pri delu. V zvezi s tem bo moral izbrani kandidat v roku, ki bo določen s pogodbo o zaposlitvi opraviti preizkus iz poznavanja predpisov varstva pri delu (če ga še nima opravljenega).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Izjavljam, da imam smisel za organizacijo dela, sem komunikativen, poznam poslovni in splošni bonton, imam sposobnost koncentracije, sposoben sem menjavanja pozornosti in koncentracije z ene naloge na drugo ter sposobnost pisnega in ustnega izražanja.  | * Da
 | * Ne
 |
| Izjavljam, da poznam predpise iz področja varstva pri delu.Opomba:Izbrani kandidat bo moral opraviti izpit iz varstva pri delu v roku, ki bo določen s pogodbo o zaposlitvi. | * Da
 | * Ne
 |
| Izjavljam, da dobro poznam in obvladam: Office, uporabe interneta, elektronske pošte, oblikovanje in objava oglasov na internet strani in drugih socialnih omrežjih, različne oblike komuniciranja z javnostjo. | * Da
 | * Ne
 |

Opomba: kandidat opiše izpolnjevanje drugih zahtevanih pogojev v življenjepisu.

1. **PODATKI O DELOVNIH IZKUŠNJAH IN KRATKI ŽIVLJENJEPIS**

Za delovno mesto se zahteva 6 mesecev delovnih izkušenj. Kot ustrezne delovne izkušnje štejejo delovne izkušnje, ki jih je delavec pridobil z delom na podobnih delovnih mestih v okviru iste izobrazbene stopnje, vanje pa so vštete tudi izkušnje, pridobljene med pripravništvom.

|  |
| --- |
| Izjavljam, da imam najmanj 6 mesecev delovnih izkušenj, in sicer: |
| Delodajalec | Od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kratek opis dela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |
| Delodajalec | Od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kratek opis dela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |
| Delodajalec | Od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kratek opis dela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |
| Delodajalec | Od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kratek opis dela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |
| Delodajalec | Od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kratek opis dela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |

Skupno število let moje delovne dobe je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

|  |
| --- |
| **ŽIVLJENJEPIS**(kandidat naj obrazloži izpolnjevanje pogojev posebnih znanj in sposobnosti (tč. IV) |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

1. **IZPOLNJEVANJE ZDRAVSTVENIH ZAHTEV**

Za delovno mesto je zahtevana splošna zdravstvena sposobnost. Izbrani kandidat bo pred sklenitvijo delovnega razmerja moral opraviti zdravstveni pregled.

|  |  |
| --- | --- |
| Izjavljam, da izpolnjujem zdravstvene zahteve za opravljanje nalog delovnega mesta. | * Da
* Ne
 |

1. **IZJAVA**

Kandidat izjavljam, da so vsi napisani podatki resnični in da dovoljujem delodajalcu, da v zvezi s tem lahko pridobi podatke iz uradnih evidenc.

V ……………………….., dne ………………………………..

……………………………………………………………………

*(lastnoročni podpis kandidata)*