**VLOGA ZA ZAPOSLITEV**

Prijava za razpisano delovno mesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Registrska številka prijave: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **OSEBNI PODATKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Priimek:** |  |
| **Ime:** |  |
| **Naslov:** |  |
| **Telefonska številka:** |  |
| **Elektronski naslov:** |  |
| **Datum rojstva:** |  |
| **Državljanstvo:** |  |

1. **IZOBRAZBA**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Naziv in kraj ustanove** | **Izobraževalni oz. študijski program** | **Naziv izobrazbe oz. strokovni naslov** | **Datum zaključka** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

Opravljen strokovni izpit za strokovne delavce na področju vzgoje in izobraževanja (ustrezno obkrožite):

 DA, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; NE.

1. **POZNAVANJE DELA OZ. DELOVNE IZKUŠNJE**

|  |
| --- |
| **Prejšnja zaposlitev** |
| **Naziv in naslov delodajalca** |  |
| **Naziv delovnega mesta** |  |
| **Obdobje zaposlitve** |  |
| **Zahtevana stopnja izobrazbe** |  |
| **Opis del in nalog:** |

1. **FUNKCIONALNA ZNANJA**

PRIDOBLJENA DODATNA ZNANJA - MODULI, VEŠČINE, IZPITI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Dodatno znanje** | **Datum** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |

DELO Z RAČUNALNIKOM

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Računalniško znanje** | **Osnovno** | **Srednje** | **Odlično** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

ZNANJE TUJIH JEZIKOV

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Jezik** | **A** (A1,A2) | **B** (B1, B2) | **C** (C1,C2) |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

A – Osnovni uporabnik B – Samostojni uporabnik C – Usposobljeni uporabnik

1. **ŽIVLJENJEPIS**

|  |
| --- |
|  |

1. **RAZLOGI ZARADI KATERIH STE SE ODLOČILI, DA KANDIDIRATE ZA RAZPISANO DELOVNO MESTO**

|  |
| --- |
|  |

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