ПРИЈАВА ЗА ВРАБОТУВАЊЕ ПО ЈАВЕН ОГЛАС бр.02/2021

ОБЈАВЕН ОД ЈЗУ ЦЕНТАР ЗА ЈАВНО ЗДРАВЈЕ- СТРУМИЦА ЗА

ВРАБОТУВАЊЕ НА ОПРЕДЕЛЕНО ВРЕМЕ

1.**Податоци за работното место за кое се пријавува кандидатот:**

- Реден број на работното место за кое се пријавува \_\_\_\_

-Назив на работното место за кое се пријавува \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Шифра на работно место за кое се пријавува \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. **Лични податоци на кандидатот:**

-Име: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

-Презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

- Датум и место на раѓање:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

-ЕМБГ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

-E-mail адреса:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

-Контакт телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**3.Податоци за исполнување на посебни услови:**

-Вид на образование:

* Образовна институција:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Насока: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Степен на образование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.Доставени документи и докази за исполнување на општите и посебните услови:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Уверение за државјанство | ДА | НЕ |
| Доказ за општа здравствена способност | ДА | НЕ |
| Доказ дека не е изречена со правосилна одлука забрана на вршење професија, дејност или должност | ДА | НЕ |
| Уверение/Диплома за завршено образование | ДА | НЕ |
| Доказ за положен стручен испит | ДА | НЕ |
| Доказ за активно познавање на еден од трите најчесто користени јазици на Европската Унија (англиски, германски или француски) | ДА | НЕ |
| Доказ за активно познавање на компјутерски програми за канцелариско работење | ДА | НЕ |
| Кратка биографија (со задолжителен контакт телефон и e-mail адреса) | ДА | НЕ |

Согласен сум личните податоци наведени во пријавата да се користат исклучиво за цели на постапката на вработување на определено време по јавен оглас во ЈЗУ Центар за јавно здравје- Струмица.

Изјавувам под полна морална, материјална и кривична одговорност дека податоците наведени во пријавата за унапредување се веродостојни и дека на барање на надлежен орган истите ги доставувам во оригинал или копија заверена на нотар.

Датум на пријавување Потпис на кандидатот

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_