**Obrazec za vključitev v projekt *Kul služba!*** 

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

Ulica in hišna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poštna številka in pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Vpisan/a v evidenco prvih iskalcev zaposlitve pri Zavodu RS za zaposlovanje: \_\_\_\_\_\_

Zanima me opravljanje usposabljanja v javnem zavodu/podjetju:

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

Naziv in številka delovnega mesta:

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

**Dokazila o izpolnjevanju morebitnih formalnih pogojev za zasedbo delovnega mesta (navedite):**

-

-

-

-

**Motivacija kandidatke/kandidata za vključitev v projekt *Kul služba!* in usposabljanje na delovnem mestu pri izbranem delodajalcu (do 2000 znakov s presledki):**

**Funkcionalna znanja**

Vozniški izpit, kategorija:

Znanje tujih jezikov (navesti jezik in stopnjo znanja):

Poznavanje dela z računalnikom:

Druga funkcionalna znanja:

**Izjava:**

Izjavljam, da so vsi navedeni podatki točni in da dovoljujem izvajalcu projekta pridobitev podatkov o statusu iskalca prve zaposlitve iz evidenc Zavoda RS za zaposlovanje in preverjanje podatkov o stalnem bivališču in starosti pri ustreznem državnem organu.

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