

**ОПШТИНА ВАЛАНДОВО**

**Ул.„Иво Лола Рибар“ бб Валандово**

**Тел. 034/382-007, факс: 034/382-044**

**ДО**

**ОПШТИНА ВАЛАНДОВО**

**ПРИЈАВА ЗА ВРАБОТУВАЊЕ**

**по Јавен оглас бр.03/2023**

1. Реден број, шифра и назив на работното место од јавниот оглас \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Лични податоци на кандидатот:

* Име, татково име и презиме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ЕМБГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Датум и место на раѓање \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Адреса и место на живеење\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Е-маил адреса и контакт телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Степен и вид на образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Припадност на заедница \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Податоци за исполнување на условите (заокружи ДА или НЕ):
2. Дали сте државјанин на Република Северна Македонија?

ДА / НЕ

Б) Дали активно го користите македонскиот јазик?

ДА / НЕ

В) Дали сте полнолетен?

ДА / НЕ

Г) Дали имате здравствена способност за работното место утврдено од здравствена установа?

ДА / НЕ

Д) Дали со правосилна судска пресуда ви е изречена казна забрана на вршење професија, дејност или должност?

ДА / НЕ

Ѓ) Дали имате завршено соодветен степен на образование?

ДА / НЕ

Е) – положен возачки испит – Ц категорија ?

ДА / НЕ

Ж) – сертификат за стекната квалификација пожарникар, (се стекнува во рок од една година од денот на вработување) ?

ДА / НЕ

1. кратка биографија
2. кратко мотивационо писмо.
3. Кон пријавата се доставувааат следните докази за исполнување на условите (оригинал или копија заверена на нотар):

А) доказ за државјанство.

Б) доказ дека со правосилна судска пресуда не е изречена казна забрана на вршење професија, дејност или должност.

В) доказ за завршен соодветен степен на образование.

Г) доказ за здравствена и психофизичка способност (за професионален пожарникар) утврдено од овластена здравствена установа согласно закон.

Д) возачка дозвола за положен возачки испит – Ц категорија (копија заверена на нотар)

Г) сертификат за стекната квалификација - пожарникар

Се согласувам моите податоци дадени во пријавата да се употребуваат во постапката за вработување во ТППЕ Валандово, а согласно со Законот за заштита на личните податоци.

Под морална, материјална и кривична одговорност изјавувам дека податоците во пријавата се точни, а доставените докази веродостојни.

Подносител:

Кандидат

Валандово, датум\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

/Име и презиме, своерачен потпис/

**НАПОМЕНА:** Доколку недостасува некој доказ, Комисијата за селекција ќе го контактира кандидатот преку e-mail адресата или телефонскиот број и тој во рок од три дена треба да ги комплетира доказите, во спротивно пријавата ќе биде отфрлена. Доколку кандидатот не достави податоци за контакт (телефонски број или e-mail адреса) или достави лажни докази пријавата ќе се отфрли.