**Образац**

**Пријава на конкурс у државном органу**

Учесник конкурса **ЛИЧНО** попуњава образац

\* обавезна поља

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Подаци о конкурсу** *(попуњава орган)* | | |  |
| Радно место инспектор за контролу производње и промет лекова, медицинских средстава и израде галенских лекова, Одељење инспекције за лекове, медицинска средства, психоактивне контролисане супстанце и прекурсоре, Сектор за инспекцијске послове | | Шифра пријаве | |
| Звање/положај: саветник | Државни орган: Министарство здравља | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Лични подаци**\* | | |
| Презиме | | Име |
| Матични број |  | |
| Држављанство | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Адреса становања**\* | | |
| Улица и број\* | Место\* | |
| Поштански број\* | |
| Адреса на коју желите да примате обавештења у вези са конкурсом, ако није иста као адреса становања | | |
| Улица и број | | Место |
| Поштански број |
| **Телефон** Примарни \* Секундарни (није обавезно) | | |
| **Е-адреса** *(ако је поседујете)* | | |
| **Начин на који желите да вам се достављају обавештења, када писмена достава није обавезна** (*заокружите)\**   1. Телефон 2. Е-маил | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Да ли сте до сада учествовали на конкурсу (конкурсима) за посао у државним органима? \* | НЕ | ДА |
| Ако сте у последње две године учествовали у конкурсу и испунили сте мерила за проверу општих функционалних компетеција, да ли желите да вам се те компетенције поново проверавају?  *(Ако заокружите НЕ, признаће Вам се бодови које сте у претходне две године остварили и нећете бити позвани на проверу општих функционалних компетенција у овом конкурсном поступку)* | НЕ | ДА |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Образовање\*** Молимо вас, наведите школе које сте завршили | | | | | | | |
| **Средња школа** | | | | | | | |
| Назив школе и седиште | | Смер и трајање програма | | | Занимање које сте стекли | До када сте похађали (година) | |
|  | |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  |  | |
| **Високо образовање** | Означите које сте студије похађали  □ Основне студије у трајању од најмање 4 године, по прописима до 10. 9. 2005.  □ Студије у трајању до 3 године, по прописима до 10.9.2005.  □ Академске студије □ Струковне студије □ Струковне и академске | | | | | | |
| Наведите од најнижег до највишег звања које сте стекли (студије првог степена, студије другог степена, студије трећег степена / докторске академске студије) | | | | | | | |
| Назив високошколске установе (факултета и универзитета) и место | | | Обим студија (у ЕСПБ или годинама) | Назив акредитованог студијског програма (са информацијом о смеру или модулу) и звање које сте стекли. За програме до 2005. навести податак о смеру. | | | Датум стицања дипломе |
|  | | |  |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Стручни и други испити који су услов за заснивање радног односа\***  *Aко стручни и други испити нису тражени конкурсом, не морате да попуњавате овај део.* | | | |
| Врста испита *(попуњава орган)* |  | Назив институције, седиште | Датум полагања |
| државни стручни испит | ДА НЕ |  |  |
| испит за инспектора | ДА НЕ |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Рад на рачунару\*** | | | | | | | |
| Програм |  | Да ли поседујете сертификат | | Који, ко га је издао? | | Датум стицања сертификата | |
| Word  Интернет  електронска пошта  Excel | ДА НЕ | ДА | НЕ |  | |  | |
| *(попуњава орган)* | ДА НЕ |  |  |  | |  | |
| *(попуњава орган)* | ДА НЕ |  |  |  | |  | |
| Желим да будем ослобођен тестирања компетенције Дигитална писменост и прилажем одговарајући сертификат, потврду или други тражени доказ | | | | | ДА | | НЕ |
| **Напомена:** Ако поседујете важећи сертификат, потврду или други доказ који је тражен у конкурсном поступку и желите да на основу њега будете ослобођени тестирања компетенције - Дигитална писменост, неопходно је да уз пријавни образац доставите и доказ о познавању рада на рачунару.  Комисија ће на основу приложеног доказа донети одлуку да ли може или не може да прихвати доказ који сте приложили уместо тестовне провере. | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Знање страних језика који су тражени конкурсом\***  *Ако страни језик није тражен конкурсом, не морате да попуњавате овај део.* | | | | | | |
| Језик  *(попуњава орган)* | Да ли поседујете сертификат | | Институција која је издала сертификат | Ниво  А1, А2, Б1, Б2, Ц1, Ц2 | Датум полагања | |
|  | ДА | НЕ |  |  |  | |
|  | ДА | НЕ |  |  |  | |
|  | ДА | НЕ |  |  |  | |
| Желим да будем ослобођен тестирања знања страног језика и прилажем сертификат, потврду или други тражени доказ | | | | | ДА | НЕ |
| **Напомена**: Ако поседујете важећи сертификат, потврду или други доказ који је тражен у конкурсном поступку и желите да на основу њега будете ослобођени тестирања компетенције знање страног језика, неопходно је да уз пријавни образац доставите и тражени доказ  Комисија ће на основу приложеног доказа донети одлуку да ли може или не може да прихвати доказ који сте приложили уместо писмене/усмене провере. | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Додатне едукације које су од значаја за обављање послова радног места на које конкуришете** (обуке, курсеви у релевантним стручним и/или професионалним областима) | | |
| Област, врста обуке, назив обуке | Назив институције, седиште | Година похађања |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Радно искуство\*** | | | | | | | |
| Да ли сте запослени? | | | | | ДА | | НЕ |
| Садашње или последње запослење | | | | | | | |
| Организација (послодавац) | Врста радног односа (на одре-ђено, неодре-ђено време) или рад ван радног односа (врста угово-ра) | Од када – до када | Назив посла (радно место) | Кратак опис посла | | Врста и степен стручне спреме, односно врста и степен образовања које се захтевало за послове које сте обављали | |
|  |  |  |  |  | | | |
| Претходна запослења (молимо вас, наведите почев од најскоријег уназад) | | | | | | | |
| Организација | Врста радног односа | Од када – до када | Назив посла (радно место) | Кратак опис посла | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Посебни услови** | |
| Уколико вам је признат неки степен инвалидности, молимо вас да наведете да ли су вам потребни посебни услови за учешће у провери компетенција у оквиру селекције? | |
| НЕ | ДА, наведите који: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Добровољна изјава о припадности националној мањини** | |
| Уколико је у конкурсу наведено да припадници одређених националних мањина могу имати предност на изборној листи у случају да два или више кандидата имају једнак број бодова, молимо вас да, ако желите, наведете да ли припадате некој националној мањини и којој? | |
| НЕ | ДА, наведите којој националној мањини припадате: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Како сте сазнали за овај конкурс?\***  Молимо вас да нам због евалуације наведете како сте сазнали за конкурс**.** | | | | |
| Интернет презентација | Штампа | Преко пријатеља и познаника | Национална служба за запошљавање | Уживо |
| □ Службе за управљање кадровима | □ Дневне новине | □ Запослени у органу | □ Интернет презентација | □ Сајам запошљавања |
| □ Органа | □ друго | □ Руководилац у органу | □ Лист Послови | □ Кадровска јединица органа – претходни конкурс |
| □ друго |  | □ друго | □ Позив саветника из НСЗ | □ Презентација на факултету |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Изјава** \* | | |
| Потврђујем да нисам осуђиван на казну затвора од најмање шест месеци | ДА | НЕ |
| Потврђујем да ми у прошлости није престајао радни однос у државном органу због теже повреде дужности из радног односа | ДА | НЕ |
| Потврђујем да су сви наведени подаци тачни и потпуни | ДА | НЕ |
| Уколико будем позван, поднећу доказе о испуњавању захтева. Јасно ми је да уколико то не учиним губим статус кандидата на овом конкурсу | ДА | НЕ |
| Јасно ми је да ћу, уколико накнадно буде откривено да неки од наведених података није тачан и потпун или наводи на погрешно мишљење, изгубити статус кандидата на овом конкурсу | ДА | НЕ |
| Закружите начин на који желите да се прибављају ваши подаци из службених евиденција (извод из матичне књиге рођених, уверење о држављанству, уверење о положеном државном или другом стручном испиту и друге податке из службених евиденција који су наведени као услов за рад на радном месту):   1. Сагласан сам да се подаци о мени могу прибавити и обрађивати за потребе спровођења конкурса као и да ће их за потребу провере услова запошљавања прибавити орган из службених евиденција. 2. Сагласан сам да се подаци о мени могу обрађивати за потребе спровођења конкурса као и да ћу за потребу провере услова запошљавања лично доставити потребне податке из службених евиденција. Јасно ми је да уколико то не учиним губим статус кандидата на овом конкурсу. |  |  |
| Заинтересован сам и за друге послове у државној управи и можете ме позвати на неки други одговарајући конкурс, уколико ми на овом конкурсу не буде понуђен посао | ДА | НЕ |
| У претходне две године учествовао сам на конкурсу за рад у државним органима и разумем да ће ми, за потребе овог конкурса бити преузети подаци о понашајним компетенцијама | ДА | НЕ |
| Разумем да ћу у оквиру овог конкурса бити праћен помоћу шифре који ми је додељена у оквиру овог обрасца и да због тога треба да је чувам до краја конкурса | ДА | НЕ |

|  |  |
| --- | --- |
| Датум\* | Потпис:\*  *Електронски образац:*  Потврђујем да сам лично попунио образац.\*  Име и презиме |

**За папирни образац - Изјава**

Сви изрази у овом обрасцу који су употребљени у мушком граматичком роду, односе се без разлике на особе женског и мушког рода.