

|  |  |
| --- | --- |
| **ПРИЈАВА на оглас за унапредување** | |
| ПОДАТОЦИ ЗА ОГЛАСОТ за унапредување | |
| Број на оглас: | **1/2016** |
| Реден број на работно/и место/а  во огласот за кое/и се пријавувате: | **Истакнат оперски солист** |
| ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ (податоци од лична карта) | |
| Име и презиме: |  |
| Датум и место на раѓање: |  |
| Пол: | 🞎 М 🞎 Ж *\*означете со Х* |
| ЕМБГ: |  |
| Националност |  |
| Адреса на живеење: \*внесете улица, број и место |  |
| КОНТАКТ ПОДАТОЦИ (доколку се различни од податоците во личната карта) | |
| Адреса: \*внесете улица, број и место |  |
| Телефон: |  |
| е-пошта: |  |
| ОПШТИ УСЛОВИ | |
| Дали сте психо-физички здрав и способен за работа? | 🞎 Да 🞎 Не *\*означете со Х* |
| Дали Ви е изречена мерка на безбедност за забрана за вршење на професија, дејност или должност? | 🞎 Да 🞎 Не *\*означете со Х* |
| ПОСЕБНИ УСЛОВИ | |
| Степен на образование: | 🞎 IV 🞎 VI 🞎 VII/1 🞎 VII/2 🞎 VIII *\*означете со Х* |
| Вид на образование:   * образовна институција * насока |  |
| Број на диплома и датум на дипломирање: |  |
| Држава на завршување на образованието: |  |
| Просечна оцена: |  |
| Датум и број на документот за нострификација на диплома стекната во странство: |  |
| Работно искуство во струката: | 🞎 години и 🞎 месеци |
| Вработување во МОБ  - датум на вработување  - работно место |  |
|  |  |
| Изјавувам под морална, материјална и кривична одговорност, дека податоците наведени во пријавата за вработување се веродостојни и дека на барање на установата ќе доставам докази, во оригинал или копија заверена кај нотар. | |
| Доколку во пријавата се пополнети податоците за e-mail адреса или/и мобилен телефон се согласувам сите известувања во врска со огласот да ги добивам на доставената e-mail адреса или преку SMS порака на доставениот мобилен телефон.  Кандидатот кој внел лажни податоци во пријавата се дисквалификува од натамошната постапка. | |
| Датум на пријавување: |  |
| Потпис на кандидатот: |  |