

Образац

Пријава на конкурс у посебној организацији у саставу органа државне управе: Републички хидрометеоролошки Завод

Учесник конкурса **ЛИЧНО** попуњава образац

* обавезна поља

| | |
|--|--|
| Подаци о конкурсу (<i>попуњава орган</i>) | |
| Радно место за пројекте и информисање у области климатских промена, у Сектору националног Центра за климатске промене, развој климатских модела и оцену ризика елементарних непогода, Одељење за процену ризика климатских промена и развој климатских модела – 1 извршилац | Шифра пријаве |
| Звање Млађи саветник | Државни орган Републички хидрометеоролошки Завод |

| | |
|----------------------|-----|
| 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-майл |
|------------|-----------|

| | | |
|---|----|----|
| 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 компетенција, да ли желите да вам се те компетенције поново проверавају? <i>(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)</i> | 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 <input type="checkbox"/> Основне студије у трајању од најмање 4 године, по прописима до 10. 9. 2005. <input type="checkbox"/> Студије у трајању до 3 године, по прописима до 10.9.2005. <input type="checkbox"/> Академске студије <input type="checkbox"/> Струковне студије <input type="checkbox"/> 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**Ако стручни и други испити нису тражени конкурсом, не морате да попуњавате овај део.*

| Врста испита (<i>попуњава орган</i>) | Назив институције, седиште | Датум полагања |
|--|----------------------------|----------------|
| | ДА НЕ | |
| | | |
| | | |

Рад на рачунару*

| Програм | | Да ли поседујете сертификат | Који, ко га је издао? | Датум стицања сертификата |
|---|----------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------|
| Word | Интернет електронска пошта | ДА НЕ | ДА | НЕ |
| (<i>попуњава орган</i>) | | ДА НЕ | | |
| (<i>попуњава орган</i>) | | ДА НЕ | | |
| Желим да будем ослобођен тестирања компетенције Дигитална писменост и | | | | ДА НЕ |
| прилажем одговарајући сертификат, потврду или други тражени доказ | | | | |
| 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 (<i>попуњава орган</i>) | Да ли поседујете сертификат | Институција која је издала сертификат | Ниво A1, A2, B1, B2, C1, C2 | Датум полагања |
|---------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|----------------|
| Енглески језик (A2) | ДА | НЕ | | |
| | ДА | НЕ | | |
| | ДА | НЕ | | |

Желим да будем ослобођен тестирања знања страног језика и прилажем

ДА НЕ

сертификат, потврду или други тражени доказ

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 одређено, неодређено време) или радио ван радног односа (врста уговора) | 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 |
|--|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Службе за управљање кадровима | <input type="checkbox"/> Дневне новине | <input type="checkbox"/> Запослени у органу | <input type="checkbox"/> Интернет презентација | <input type="checkbox"/> Сајам запошљавања |
| <input type="checkbox"/> Органа | <input type="checkbox"/> друго | <input type="checkbox"/> Руководилац у органу | <input type="checkbox"/> Лист Послови | <input type="checkbox"/> Кадровска јединица органа – претходни конкурс |
| <input type="checkbox"/> друго | | <input type="checkbox"/> друго | <input type="checkbox"/> Позив саветника из НСЗ | <input type="checkbox"/> Презентација на факултету |

Изјава *

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Потврђујем да нисам осуђиван на казну затвора од најмање шест месеци | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕ |
| Потврђујем да ми у прошлости није престајао радни однос у државном органу због теже повреде дужности из радног односа | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕ |
| Потврђујем да су сви наведени подаци тачни и потпуни | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕ |
| Уколико будем позван, поднећу доказе о испуњавању захтева. Јасно ми је да уколико то не учиним губим статус кандидата на овом конкурсу | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> 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 обраћивати 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 обраћивати 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:* |
| | <i>Електронски образац:</i> Потврђујем да сам лично попунио образац.* |
| | Име и презиме |

За папирни образац - Изјава

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