SOCIALNA ZBORNICA
SLOVENIJE

Ukmarjeva ulica 2
1000 LJUBLJANA

T: +386 (0)1 292 73 10
F: +386 (0)1 292 73 11
E: info@szslo.si
www.szslo.si

PRIJAVA NA JAVNO POVABILO K SODELOVANJU
za ocenjevalce v postopku strokovne verifikacije socialnovarstvenih programov

1. Osebni podatki

Ime in priimek: .....

Datum in kraj rojstva: .....

Naslov stalnega prebivališča: .....

Naslov za vročanje: .....

Telefonska številka: .....

Elektronski naslov: .....

2. Izobraževanje

Naziv izobraževalne ustanove: .....

Izobraževalni program: .....

Stopnja izobrazbe: .....

Strokovni naslov: .....

3. Delovne izkušnje

Skupna delovna doba v letih/mesecih: .....

Delovna doba na področju socialnega varstva v letih/mesecih: .....

4. Sedanja zaposlitev

Naziv delodajalca: .....

Naziv delovnega mesta: .....

5. Strokovni izpit na področju socialnega varstva po 69. členu ZSV

Datum opravljanja: .....

Številka potrdila: .....

6. Strokovni naziv na področju socialnega varstva

Strokovni naziv na področju socialnega varstva: ....…….....

Datum pridobitve: .....

Številka dokazila: .....

7. Članstvo v Socialni zbornici Slovenije

Sem član Socialne zbornice Slovenije:

DA NE

Želim pristopiti k članstvu Socialne zbornice Slovenije *(obkrožite, v kolikor niste član Socialne zbornice Slovenije)*:

DA NE

Kraj in datum: Podpis kandidata:

....

Obvezne priloge za področje E javnega povabila:

- življenjepis s pomembnimi podatki o strokovni karieri kandidata,
- fotokopija dokazila o izobrazbi,
- opis delovnih izkušenj, iz katerega bo razvidno njihovo trajanje in področje dela,
- potrdilo iz kazenske evidence fizičnih oseb (t. i. potrdilo o nekaznovanosti),
- opis ustreznih strokovnih referenc.