|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ПРИЈАВА**  **ЗА ВРАБОТУВАЊЕ НА МЕДИЦИНСКИОТ ФАКУЛТЕТ ВО СОСТАВ НА УНИВЕРЗИТЕТОТ „СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЈ“ ВО СКОПЈЕ** **ПРЕКУ ЈАВЕН ОГЛАС** | | |
| 1. **ПОДАТОЦИ ЗА ЈАВНИОТ ОГЛАС** | | |
| Број и датум на објавување на јавниот оглас |  | |
| 1. **ПОДАТОЦИ ЗА РАБОТНОТО МЕСТО** | | |
| Реден број на работното место за кое се пријавува |  | |
| 1. **ПОДАТОЦИ ЗА КАНДИДАТОТ** | | |
| Име |  | |
| Презиме |  | |
| ЕМБГ |  | |
| Датум на раѓање |  | |
| Место на раѓање |  | |
| Адреса на живеење (улица и број) |  | |
| Место на живеење |  | |
| E-mail адреса |  | |
| Контакт телефон |  | |
| 1. **КРАТКО МОТИВАЦИОНО ПИСМО** | | |
|  | | |
| 1. **КРАТКА БИОГРАФИЈА** | | |
|  | | |
| 1. **ИЗЈАВА ЗА ИСПОЛНУВАЊЕ НА ОПШТИТЕ УСЛОВИ ЗА РАБОТНОТО МЕСТО** | | |
| Државјанин на Република Северна Македонија | | ДА НЕ |
| Активно го користи македонскиот јазик | | ДА НЕ |
| Полнолетен | | ДА НЕ |
| Општа здравствена способност за работно место | | ДА НЕ |
| Дали Ви е изречена казна со правосилна судска пресуда за забрана за вршење професија, дејност или должност | | ДА НЕ |
| 1. **ИЗЈАВА ЗА ИСПОЛНУВАЊЕ НА ПОСЕБНИ УСЛОВИ ЗА РАБОТНОТО МЕСТО** | | |
| Уверение/диплома за завршен степен/ниво на образование согласно условите во огласот | | ДА НЕ |
| Доказ (сертификат/уверение) за активно познавање на еден од трите најчесто користени јазици во Европската унија | | ДА НЕ |
| Доказ (сертификат/уверение) за активно познавање на компјутерски програми за канцелариско работење | | ДА НЕ |
| Доказ за работно искуство | | ДА НЕ |
| 1. **ИЗЈАВА**   Изјавувам под морална, материјална и кривична одговорност дека податоците наведени во пријавата за вработување се веродостојни. 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 телефонски број.  Се согласувам личните податоци наведени во пријавата да се користат исклучиво за цели на постапката на вработување во Стручната и административна служба на Медицинскиот факултет во Скопје во состав на Универзитетот „Св. Кирил и Методиј“ во Скопје. | | |
| **Напомена**: Кандидатот кој внел лажни податоци во пријавата се дисквалификува од понатамошна постапка. | | |

**ДАТА НА ПРИЈАВУВАЊЕ** **ПОТПИС НА КАНДИДАТОТ**

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