



ПРИЈАВА за вработување по јавен оглас за засновање на работен однос на неопределено време - хигиеничар ниво А3, реден број 20 шифра УПР 04 05 А03 004

| | | | |
|---------------------------------|---|--|--|
| Број на оглас | 03/2023 | Датум и број на прием во архивата на Општината | |
| Работно место за кое аплицирате | Хигиеничар ниво А3, реден број 20 шифра УПР 04 05 А03 004 | | |

Лични податоци за кандидатот

| | |
|----------------------------|--|
| Име и презиме | |
| Матичен број на граѓанинот | |
| Датум и место на раѓање | |
| Адреса и место на живеење | |
| Електронска адреса | |
| Контакт телефон | |
| Припадност на заедница | |

Кратко мотивациско писмо

Кратка Биографија

| |
|--|
| |
|--|

Изјава за исполнување на општите услови за работното место

| | | | | |
|--|----|--|----|--|
| кандидатот да е државјанин на Република Македонија, | ДА | | НЕ | |
| да е полнолетен, | ДА | | НЕ | |
| активно да го користи македонскиот јазик; | ДА | | НЕ | |
| да има општа здравствена способност за работно место, | ДА | | НЕ | |
| со правосилна судска пресуда да не му изречена казна забрана на вршење на професија, | ДА | | НЕ | |

Изјава за исполнување на посебните услови за работното место

| | | | | |
|--|----|--|----|--|
| -ниво на квалификации: според Македонската рамка на квалификации – основно образование | ДА | | НЕ | |
| -работно искуство: со или без работно искуство | ДА | | НЕ | |

Се согласувам личните податоци наведени во пријавата да се користат исклучиво за цели на постапката на вработување во Општина Чашка

Податоци за подносителот на пријавата

| Датум на поднесување | Име и Презиме | Потпис |
|----------------------|---------------|--------|
| | | |

“Илинденска” 8 1413
тел.++389 43 241 400

населба Чашка
фах. ++389 43 241 343

“Ilindenska” 8 1413
tel.+389 43 241 400

lagja e Çashkës
fax. ++389 43 241 343