**ПРИЈАВА ЗА УНАПРЕДУВАЊЕ НА**

**АДМИНИСТРАТИВЕН СЛУЖБЕНИК ПРЕКУ ИНТЕРЕН ОГЛАС**

|  |
| --- |
|  **Податоци за огласот** |
| Број на интерен оглас |  |
| Реден број и назив на работно место за кое се пријавува кандидатот |  |
|  **Лични податоци за кандидатот** |
| Име и презиме |  |
| Работно место на кое е распореден |  |
| Ниво и звање на административниот службеник во последните две години пред објавување на интерен оглас |  |
| Контакт телефон |  |
| **Податоци за исполнување на условите за пополнување на работното место** |
| Степен на образование или стекнати кредити |  |
| Вид на образование и насока |  |
| Образовна институција |  |
| Работно искуство |  |
| Последна оценка на кандидатот на работното место на кое бил(година и оцена) |  |  |  |
| Изречена дисциплинска мерка 1 година пред објавување на интерниот оглас (заокружи) |  ДА НЕ |
| Кон пријавата ги доставувам и следните документи |  |

Согласен сум личните податоци во пријавата да се користат исклучиво за цели на постапката на унапредувањето по пат на Интерен оглас во Агенција за квалитет и акредитација на здравствени установи на РСМ.

Изјавувам под морална, материјална и кривична одговорност дека податоците во пријавата се точни, а доставените докази верни на оригиналот.

Кандидатот кој внел лажни податоци се дисквалификува во натамошната постапка.

Административен службеник

 Име и презиме и потпис

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**