

До:
Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Адреса: улица "Македонија" бр. 5
1000, Скопје
Сектор за управување со човечки ресурси



ПРИЈАВА
за вработување по јавен оглас за засновање на работен однос
на неопределено време за помошно-технички лица, во Фонд за здравствено осигурување на
Република Северна Македонија

1. Податоци за огласот:

Број на јавен оглас:	
Реден број на работното место за кое се пријавува:	

2. Податоци за кандидатот:

Име и презиме:														
Припадност на заедница:														
Датум и место на раѓање:														
Пол:	М	Ж												
ЕМБГ:														
Адреса на живеење, улица и број - Место:														
Контакт адреса, улица и број - Место:														
Контакт телефон - Мобилен:														
Е-маил адреса:														

3. Податоци за исполнување на посебните услови:

Степен на завршено образование или стекнати кредити според ЕКТС: IV, VI, VII/1, VA (60-120 ЕКТС), VIA (240 ЕКТС), VIБ (180 ЕКТС), VIIБ, VIII	
Насока на завршено образование:	
Број и датум на диплома:	
Назив од установа за завршено образование:	
Просечна оценка за бараниот степен на образование:	

4. Други услови утврдени со актот за систематизација на работните места:

Компјутерски вештини:	
Познавање на странски јазици:	
Други посебни услови за работното место:	

5. Податоци за вкупно работно искуство во структурата

Работно искуство:	ДА	НЕ
Вкупен работен стаж:	_____ години	_____ месеци

Област во која е стекнато работно искуство:

Назив на институцијата во која е стекнато работното искуство во структурата:	Период во кој е стекнато работното искуство во структурата (од ден, месец, година до ден, месец, година)
Назив:	Период (_____ до _____)
Назив:	Период (_____ до _____)
Назив:	Период (_____ до _____)

Друга пракса или волонтерство:

Назив на институцијата:	Период (_____ до _____)
Назив на институцијата:	Период (_____ до _____)

6. Документи кои што се доставуваат во прилог на пријавата како доказ за исполнување на условите од огласот:

Изјава:

Изјавувам под целосна морална, материјална и кривична одговорност дека сите податоци наведени во оваа пријава за вработување по јавен оглас за засновање на работен однос на неопределено време за помошно-технички лица, дадени од моја страна се точни и веродостојни.

Личните податоци наведени во оваа пријава да се користат исклучиво за цели на постапката за селекција на кандидатите за вработување по јавен оглас за засновање на работен однос на неопределено време за помошно-технички лица за кој е поднесена оваа пријава.

НАПОМЕНА:

Кандидатот кој внел лажни податоци во пријавата се дисквалификува од понатамошна постапка.

Скопје, _____ година

Подносител на пријавата,

(име и презиме)

(потпис)

Drejtuar:

Fondit të Sigurimit Shëndetësor të Republikës së Maqedonisë së Veriut

Adresa: rruga "Maqedonia" nr. 5

1000, Shkup

Sektori i menaxhimit të burimeve njerëzore

FLETËPARAQITJE

për punësim sipas shpalljes publike për krijimin e marrëdhënies së punës me kohë të pacaktuar për persona ndihmës-teknik në Fondin e Sigurimit Shëndetësor të Republikës së Maqedonisë së Veriut

1. Të dhëna për shpalljen:

Numri i shpalljes publike:	
Numri rendor i vendit të punës për të cilin aplikon:	

2. Të dhëna për kandidatin:

Emri dhe mbiemri:														
Përkatësia etnike:														
Data dhe vendi i lindjes:														
Gjinia:	M	F												
NVAQ:														
Adresa e banimit, rruga dhe numri - Vendi:														
Adresa e kontaktit, rruga dhe numri - Vendi:														
Telefoni i kontaktit - Celulari:														
E-mail adresa:														

3. Të dhëna për plotësimin e kushteve të veçanta:

Shkalla e arsimit të përfunduar ose kreditë e fituara sipas EKTS: IV, VI, VII/1, VA (60-120 EKTS), VIA (240 EKTS), VIB (180 EKTS), VIIB, VIII	
Drejtimi i arsimit të përfunduar:	
Numri dhe data e diplomës:	
Emri i institucionit të arsimit të përfunduar:	
Vlera mesatare e shkallës së kërkuar e arsimit:	

4. Shërbime të tjera të përcaktuara me aktin për sistematizimin e vendeve të punës:

Aftësi kompjuterike:	
Njohje e gjuhëve të huaja:	
Kushte të tjera të veçanta për vendin e punës:	

5. Të dhëna për përvojën e punës në profesion

Përvoja e punës:	PO	JO
Gjithsej stazhi i punës:	_____ vite	_____ muaj

Fusha në të cilën është fituar përvoja e punës:

Emri i institucionit në të cilin është fituar përvoja e punës në profesion:	Periudha në të cilën është fituar përvoja e punës në profesion (nga dita, muaji, viti deri në ditë, muaj)
Emri:	Periudha (_____ deri _____)
Emri:	Periudha (_____ deri _____)
Emri:	Periudha (_____ deri _____)

Praktikë tjetër ose vullnetarizëm:

Emri i institucionit:	Periudha (_____ deri _____)
Emri i institucionit:	Periudha (_____ deri _____)

6. Dokumente që dorëzohen në shtojcë të fletëparaqitjes si dëshmi për plotësimin e kushteve të shpalljes:

Deklaratë:

Deklaroj nën përgjegjësi të plotë morale, materiale dhe penale se të dhënat e shënuara në fletëparaqitjen për punësim sipas shpalljes publike për krijimin e marrëdhënies të punës në periudhë të pacaktuar për persona ndihmës-teknik, të dhëna nga ana ime janë të sakta dhe të besueshme.

Të dhënat personale të shënuara në fletëparaqitje të shfrytëzohen vetëm për qëllime të procedurës për seleksionim të kandidatëve për punësim sipas shpalljes publike për krijimin e marrëdhënies së punës me kohë të pacaktuar për persona ndihmës-teknik, për të cilën është parashtruar fletëparaqitja.

VËREJTJE:

Kandidati që jep të dhëna të rreme në fletëparaqitje do të s'kualifikohet nga procedimi i mëtejshëm.

Shkup, _____ viti _____

Parashtrues i fletëparaqitjes,

(emri dhe mbiemri)

(nënshkrimi)