Прилог 1

**ПРИЈАВА**

ПО ЈАВЕН ОГЛАС бр.\_\_\_

За работно место (реден број и назив) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.Податоци за кандидатот**

Име и Презиме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум и место на раѓање \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса и место на живеење \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Припадност на заедница \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Електронска адреса на кандидатот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.Изјава за исполнување на општите услови за работното место со наведување ДА/НЕ за секој услов одделно**

* Да е полнолетен ------------------------------------------------------------------- **ДА/НЕ**
* Да има општа здравствена способност за работното место -------- **ДА/НЕ**
* Со правосилна судска пресуда да не му е изречена казна забрана за вршење професија, дејност или должност--------------------------------------------- **ДА/НЕ**

**3.Изјава за исполнување на посебните услови за работното место за секој услов одделно**

* Степен и вид на образование

**степен на образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**вид на образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* работно искуство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(години/месеци)

Под кривична и материјална одговорност изјавувам дека податоците внесени во пријавата се точни и вистинити и согласен/а сум дадените лични податоци да се обработуваат од страна на НУ Драмски театар Скопје,за потребата за која се дадени, согласно Законот за заштита на личните податоци.

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Скопје

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

 Потпис на кандидатот