

NATIONAL INSTITUTION
OHRID SUMMER - OHRID



НАЦИОНАЛНА УСТАНОВА
ОХРИДСКО ЛЕТО - ОХРИД

П.Фах 23, 6000 Охрид, Република Северна Македонија | Т: +389 46 262 304 | Т/Ф: +389 46 261 304 | contact@ohridskoletoto.com.mk | www.ohridskoletoto.com.mk

P.O. 23, 6000 Ohrid, Republic of North Macedonia | T: +389 46 262 304 | T/F: +389 46 261 304 | contact@ohridskoletoto.com.mk | www.ohridskoletoto.com.mk

ПРИЈАВА по јавен оглас бр.1/2024

За работното место
(реден број и назив)

1. Податоци за кандидатот

Име и презиме

ЕМБГ

Датум и место на раѓање

Адреса и место на живеење

Електронска адреса

Контакт телефон

Припадност на заедница/националност

кратка биографија

кратко мотивационо писмо

2. Изјава за исполнување на општите услови за работното место со наведување ДА/НЕ за секој услов одделно:	
Државјанин на Република Македонија	да / не
Активно да го користи македонскиот јазик	да / не
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 на 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	
Работно искуство (години/месеци)	
4. Кон пријавата доставувам:	
Диплома за завршено образование	да / не
Уверение за државјанство	да / не
Лекарско уверение	да / не
Докази за работно искуство	да / не
Доказ дека со правосилна судска пресуда да не му е изречена казна забрана на вршење професија, дејност или должност	да / не
Изјавувам под морална, материјална и кривична одговорност, дека податоците внесени во пријавата се веродостојни, а доставените докази верни на оригиналот	
Согласен сум личните податоци наведени во пријавата да се обработуваат од страна на НУ „Охридско лето“ Охрид, за потребата за која се дадени, согласно Законот за заштита на личните податоци.	
Датум на пријавување	
Потпис на кандидатот	