

Obrazec 1: Vloga

JAVNO POVABILO ZAINTERESIRANIM KANDIDATOM ZA STROKOVNO DELO NA PODROČJU KARIERNE ORIENTACIJE V OKVIRU PROJEKTA »VšečkAM in GREM - KARIERNI CENTER ZA MLADE«

Osnovni podatki strokovnjaka

Ime in priimek			
Strokovni naziv			
Davčna številka (oz. davčna številka podjetja, v kolikor boste storitve opravljali v okviru podjetja v katerem ste zaposleni)			
Naslov stalnega bivališča			
Poštna številka in kraj			
Občina			
Vrsta in stopnja izobrazbe	Stopnja:		Smer:
Zaposlitveni status:	Zaposlen:	da: <input type="checkbox"/> ne: <input type="checkbox"/>	Podjetje:
	Lastno podjetje		
Telefonska številka (navedite telefonsko številko na kateri boste dosegljivi strankam)			
Elektronski naslov (navedite elektronski naslov na katerega vam lahko pošljemo obvestila in novice ter na katerem boste dosegljivi strankam)			
Spletni naslov (navedite naslov spletne strani, če obstaja)			

Vnos podatkov je obvezen. V primeru nepopolno izpolnjenega obrazca bo strokovnjak pozvan k dopolnitvi.

Strokovne izkušnje v zadnjih petih letih

Zap. št.	Opis (področje, aktivnosti)	Datum od - do	Država

po potrebi dodajte vrstice

Seznam referenc

Zap. št.	Naročnik (naziv, naslov)	Vrsta storitve (področje in vloga)	Obseg storitve (v urah)	Čas izvedbe (od – do mesec/leto)	Kontaktna oseba pri naročniku (ime in priimek ter telefon in e-mail)

po potrebi dodajte vrstice

Priloga: Življenjepis

Področja in način izvajanja storitve

Prosimo izberite delavnice, na katerih ponujate svoje storitve ter to ustrezno označite z X.

Strokovno področje/delavnica	Označite z X
Izvedba praktičnih ocenjevalnih postaj s teoretičnimi in praktičnimi predstavitvami poklicev »Talent center mladih«	
Izvedba delavnice »Si upaš? – bodi podjeten« s poudarkom na podjetništvu, socialni ekonomiji in (družbenem) inoviranju idej	
Izvedba delavnic za življenjsko odličnost v karieri	
Izvedba reševanja praktičnih delovnih izzivov/projektov/ nalog pri konkretnih delodajalcih »Moj mentor mi zaupa«	
Izvedba individualne predstavitve poklicev srednjega poklicnega izobraževanja, ki so »očem skriti« in mladi posledično ne kažejo interesa zanje	



Izjava o sprejemanju pogojev javnega povabila

Ime in priimek strokovnjaka – prijavitelja:	
Izjavljam da:	
<ul style="list-style-type: none">• Da lahko opravljam storitev na zakonsko veljaven način in lahko za svojo storitev izdam račun oziroma prejmem plačilo;• Se strinjam in sprejemem vse pogoje, navedene in zahtevane v Javnem povabilo za vpis v bazo;• Vse navedbe, ki so podane v tej vlogi, ustrezajo dejanskemu stanju;• Se bom v primeru vključitve v bazo seznanil in deloval v skladu z navodili za izvajanje s strani Društva NOVUS;• Za navedene podatke, njihovo resničnost in ustreznost prevzemanj popolno odgovornost;• Bom Društvo NOVUS pravočasno obvestil o morebitnih spremembah podatkov, oddanih na prijavnih obrazcih tega javnega povabila.	

S svojim podpisom potrjujem, da so navedeni podatki resnični in dovoljujem Društvu NOVUS, da reference iz seznama referenc preveri pri kontaktni osebi, navedeni ob posamezni referenci.

(podpis)

V/Na _____ dne, _____

