ПРИЈАВА

за вработување за оглас број 02/2026

за работно место под реден број ___

Име и презиме	
ЕМБГ	
Датум на раѓање	
Место на раѓање	
Адреса и место на живеење	
Електронска адреса (е-пошта)	
Контакт телефон	
Припадност на заедница	

Дали сте државјанин на Република Северна Македонија?	Да	Не
Дали сте полнолетен?	Да	Не
Дали имате добра општа здравствена способност потребна за работното место?	Да	Не
Дали со правосилна судска пресуда ви е изречена казна забрана на вршење професија, дејност или должност?	Да	Не
Дали имате завршено односно се имате стекнато со степен на образование потребен за работното место?	Да	Не
Дали видот (областа) на вашето образование соодветствува за работното место?	Да	Не
Дали вашето работно искуство соодветствува на посебниот услов за работното место?	Да	Не
Дали ги исполнувате другите посебни услови?*	Да	Не

* Точниот одговор на последното прашање го означуваат со заокружување само кандидатите кои се пријавуваат за работното место под реден број 4 за коешто се бараат други посебни услови.

Јас, _____, изјавувам под полна морална и кривична одговорност дека ги исполнувам општите и посебните услови за работното место за кое ја поднесувам пријавава.

Подносител:

_____

(Име и презиме и своерачен потпис)