

PRILOGA:

»PRILOGA 1a: Obrazec vloge za napredovanje v naziv

PREDLOG
ZA NAPREDOVANJE V NAZIV

Naziv delodajalca:

IZPOLNI

MINISTRSTVO ZA DELO,
DRUŽINO, SOCIALNE ZADEVE
IN ENAKE MOŽNOSTI

Datum prejema vloge

Sedež delodajalca:

Opravična številka

Datum: _____

PREDLAGATELJ (ime in priimek kandidata/kandidatke):

Delovno mesto kandidata/kandidatke: _____

Vlagam za (ustrezno obkrožite):

- strokovnega delavca/delavko

- strokovnega sodelavca/sodelavko

Rojen/a dne _____, v kraju _____

Naslov za vročanje (navedite elektronski naslov ali naslov prebivališča):

Telefonska številka (mobitel) : _____

PREDLOG ZA NAPREDOVANJE V NAZIV (obkrožite ustrezno):

- svetovalec,
- mentor,
- samostojni svetovalec,
- višji svetovalec

Izpolnjevanje pogojev za napredovanje v naziv:

1. STROKOVNA IZOBRAZBA

Kandidat/kandidatka je pridobil/a strokovno izobrazbo

_____ dne _____

2. STROKOVNI IZPIT

Kandidat/kandidatka je opravil/a strokovni izpit za (ustrezno obkrožite in navedite datum opravljanja izpita):

- strokovnega delavca na področju socialnega varstva, dne _____;
- strokovnega sodelavca na področju socialnega varstva, dne _____;

- drug strokovni izpit: _____ dne _____

3. DELOVNA DOBA NA PODROČJU SOCIALNEGA VARSTVA

Kandidat/kandidatka je na dan _____ dopolnil/a _____ let, _____ mesecev in _____ dni dela na področju socialnega varstva (kot delavec/delavka z višješolsko oz. visokošolsko izobrazbo) brez upoštevanja dobe opravljanja pripravništva.

4. DELOVNA USPEŠNOST

a.) IZJAVA NEPOSREDNO NADREJENE OSEBE O DELOVNI USPEŠNOSTI KANDIDATA

Neposredno nadrejena oseba kandidata/kandidatke oziroma svet zavoda za direktorja/direktorico direktorja in strokovnega vodjo oziroma strokovno vodjo na podlagi kriterijev, določenih v 10. členu pravilnika z lastnoročnim podpisom izjavljam, da je kandidat/kandidatka oziroma direktor/direktorica oziroma strokovni/strokovna vodja: v napredovalnem obdobju _____ (vpišite obdobje)

- a.) uspešen pri svojem delu b.) ni uspešen pri svojem delu,
(ustrezno obkrožite)

Ime, priimek in podpis neposredno nadrejene osebe oziroma sveta zavoda:

Kraj in datum _____

ali

b.) PREJEM DVEH LETNIH OCEN

Kandidat/kandidatka je v obdobju, ki se upošteva za napredovanje v naziv, prejela dve letni oceni delovne uspešnosti, katerih povprečna ocena je najmanj zelo dobro (delodajalec ustrezno izpolni):

Ocenjevalno obdobje	Ocena
od _____ do _____	
od _____ do _____	

Povprečna ocena: _____

5. PODATKI O NAZIVU

Kandidat/kandidatka že ima naziv _____, ki ga je pridobil/a z listino številka _____ z dne _____.

6. DELOVNA DOBA PO ŽE PRIDOBLJENEM NAZIVU

Kandidat/kandidatka ima od pridobitve naziva _____ (vpišite že pridobljeni naziv), _____ let _____ mesecev in _____ dni dela na področju socialnega varstva kot strokovni delavec/delavka z višješolsko oziroma visokošolsko izobrazbo.

7. DODATNO STROKOVNO IZOBRAŽEVANJE IN USPOSABLJANJE

Seznam opravljenih programov izobraževanja in usposabljanja za kandidata/kandidatko v obdobju, ki se upošteva za napredovanje v naziv:

Predlagatelj prilagam fotokopije ustreznih potrdil.

IZJAVA ODGOVORNE OSEBE :

Odgovorna oseba delodajalca jamčim, da so podatki v predlogu za napredovanje v naziv za kandidata/kandidatko: _____
enaki podatkom iz uradnih evidenc, ki jih na predpisan način vodi in hrani delodajalec in da se podatki nanašajo na obdobje od _____ do _____.

Ime, priimek in podpis odgovorne osebe: _____

Kraj in datum _____

PODPIS PREDLAGATELJA _____

DOKAZILA K PREDLOGU ZA NAPREDOVANJE V NAZIV:

1. Fotokopija diplome,
2. Fotokopija potrdila o opravljenem strokovnem izpitu,
3. Fotokopija/fotokopije pogodb(e) o zaposlitvi na področju socialnega varstva in izpis ZPIZ o pokojninski dobi,
4. Fotokopija listine o že pridobljenem nazivu,
5. Dokazila o udeležbi na strokovnih izobraževanjih in usposabljanjih, točkovana s strani Socialne zbornice Slovenije (potrdila in/ali sklep),

6. Dokazila o dodatnih strokovnih delih (v primeru uveljavljanja (so)avtorstva članka, predložiti kopijo objavljenega članka s številko in datumom publikacije, v kateri je članek izšel in dokazilo o številu znakov - iz Word dokumenta),
 7. Fotokopija dveh ocenjevalnih listov za oceno delovne uspešnosti za posamezno ocenjevalno obdobje,
 8. Druga potrdila, s katerimi kandidat/kandidatka dokazuje izpolnjevanje pogojev za napredovanje v naziv po tem pravilniku.«
-