|  |
| --- |
| ***ПРИЈАВА НА ЈАВНИ ПОЗИВ*** ***ЗА ИЗБОР КАНДИДАТА ЗА ИМЕНОВАЊЕ ЧЛАНА УПРАВНОГ ОДБОРА ФОНДА ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА БРЧКО ДИСТРИКТА БиХ***  |
|  |

**УПУТСТВО: Молимо, одговорите на свако питање јасно и у потпуности! Пишите читко хемијском оловком или откуцајте на писаћој машини/рачунару! Пажљиво прочитајте и одговорите на питања!**

**НАПОМЕНА**

- Свака исправка или измјена пријавног обрасца од стране кандидата сматраће се као неуредна пријава.

- Подаци морају бити тачни и истинити.

|  |  |
| --- | --- |
| **Позиција члана УО Фонда здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ, на коју аплицирате**  | **Један (1) члан:** из реда представника осигураника  |

**1. Лични подаци:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Презиме:  | Име:  | Име једног родитеља:  | Дјевојачко презиме:  |
| Пол: * Мушки
* Женски
 | Датум рођења:  | Мјесто рођења: | Брачно стање:* Неожењен/неудата
* Ожењен/удата
* Разведен/а
* Удовац/удовица
 |
| Број личне карте: | Назив и сједиште органа који је издао личну карту: |
| Матични број:  |
| Адреса:  |
| Број телефона:   |
| Број факса (ако имате): | E-mail (ако имате): |

Контакт информације биће коришћене за даљу комуникацију са Вама. Молимо да пажљиво попуните наведена поља.

**2. Образовање:**

**(испунити податке о комплетном образовном профилу)**

|  |
| --- |
| А. Универзитет (научна титула доктора, магистра, висока стручна спрема, виша стручна спрема) укључујући специјализацију |
| Назив, сједиште и држава | Похађао/ла од до | Звање и академске титуле | Основна научна област (смјер) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| B. Средња школа и други званични облици образовања, укључујући кв. и вкв. степен  |
| Назив, сједиште и држава | Похађао/ла од до | Врста – смјер, и степен стручне спреме | Стечене дипломе или потврде о завршетку |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| C. Обука након завршене основне школе (нпр. семинари) укључујући пк. |
| Назив, сједиште и држава | Похађао/ла од до | Врста – смјер, степен стручне спреме, звање | Стечене дипломе, потврде и сертификати из области |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| D. Основна школа |
| Назив, сједиште и држава | Похађао/ла од до | Врста – смјер, степен стручне спреме | Стечене дипломе или потврде о завршетку |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |

**3. Националност:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Бошњак
 | * Србин
 | * Хрват
 | * Остали
 | * Неопредијељен
 |
|  |  |  |  |  |

**4. Радно искуство** (почевши од Вашег садашњег или посљедњег радног мјеста наведите, идући уназад, свако радно мјесто на којем сте радили/били професионално ангажовани. За свако од њих користите засебну рубрику. Уколико требате више мјеста, молимо, користите додатни лист папира или у ворду додајте додатне табеле)**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Од (мјесец, година): | До (мјесец, година):  | Тачан назив Вашег радног мјеста: |
| Назив послодавца (установа, предузеће):  | Врста посла: |
| Адреса послодавца (установа, предузеће):  | Име претпостављеног:  |
| Број Ваших подређених: | Разлози због којих сте напустили посао: |
| Опис радних дужности: |
| Начин ангажовања (уговор о дјелу, приправнички или волонтерски стаж, на одређено/неодређено вријеме)  |
| Напомена: |
|  | Од (мјесец, година): | До (мјесец, година): | Тачан назив Вашег радног мјеста: |
| Назив послодавца (установа, предузеће): | Врста посла: |
| Адреса послодавца (установа, предузеће): | Име претпостављеног: |
| Број Ваших подређених: | Разлози због којих сте напустили посао: |
| Опис радних дужности: |
| Начин ангажовања (уговор о дјелу, приправнички или волонтерски стаж, на одређено/неодређено вријеме) |
| Напомена:   |
|  | Од (мјесец, година): | До (мјесец, година): | Тачан назив Вашег радног мјеста: |
| Назив послодавца (установа, предузеће): | Врста посла: |
| Адреса послодавца (установа, предузеће): | Име претпостављеног: |
| Број Ваших подређених: | Разлози због којих сте напустили посао: |
| Опис радних дужности: |
| Начин ангажовања (уговор о дјелу, приправнички или волонтерски стаж, на одређено/неодређено вријеме) |
| Напомена: |
|  |
| Од (мјесец, година): | До (мјесец, година): | Тачан назив Вашег радног мјеста: |
| Назив послодавца (установа, предузеће): | Врста посла: |
| Адреса послодавца (установа, предузеће): | Име претпостављеног: |
| Број Ваших подређених: | Разлози због којих сте напустили посао: |
| Опис радних дужности: |
| Начин ангажовања (уговор о дјелу, приправнички или волонтерски стаж, на одређено/неодређено вријеме)  |
| Напомена:  |

**5. Знање страних језика:**

|  |
| --- |
| Обиљежите ознаком **X** одговарајућа поља.  |
|  ЈЕЗИК | Говор | Читање | Писање  |
| Врло добро | Доро | Слабо | Врло добро | Добро | Слабо | Врло добро | Добро | Слабо |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Врло добро:** течно коришћење језика, гдје се од запосленог очекује да у радним процесима самостално користи језик, припрема различиту писмену кореспонденцију (комуникација, извјештаји, радни папири, итд.), да активно учествује у састанцима и дискусијама, у вези са радним обавезама. |
| **Добро:** добро познавање језика, гдје се од запослених очекује да прати дискусије у вези са радним обавезама, односно прати састанке при чему сматра прикладним да интервенише на матерњем језику, учествовање у једноставнијим комуникацијама, комуницирање путем телефона, да чита и разумије текстове у вези са његовим радним обавезама и да пише једноставније текстове. |
| **Слабо:** слабо или површно познавање језика, гдје запослени разумије и чита једноставније текстове. |

**6. Служење рачунаром** (молимо Вас да наведете којим апликацијама се редовно служите)**:**

|  |
| --- |
|  |

**Напомена: Тачност и истинитост података подлијеже материјалној и кривичној одговорности.**

|  |
| --- |
| **Овим изјављујем:*** + - * да сам пунољетан-а,
* да сам држављанин-ка Босне и Херцеговине,
* да сам здравствено способан-а за вршење послова члана УО,
* да се против мене не води кривични поступак,
* да не постоји сукоб интереса у смислу одредаба Закона о сукобу интереса,
* да нисам обухваћен-а одредбом члана IX став 1 Устава БиХ.

**Овим изјављујем да сам свјестан посљедица давања нетачних и неистинитих података у овој пријави и добровољно изјављујем под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу да су сви моји одговори на горе наведена питања, као и ова изјава, истинити, потпуни и тачни.****Такође, својим потписом изјављујем да се моје име и презиме може користити, тј. објављивати на званичној интернет страници Владе Брчко дистрикта БиХ код позивања на интервју.** |
| **Датум**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | **Јединствени матични број**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | **Потпис** |

**НАПОМЕНА**

**Пријава се доставља на један од сљедећих начина:**

* **путем поште на адресу:**

**Влада Брчко дистрикта БиХ, Одјељење за стручне и административне послове, Пододјељење за људске ресурсе, Булевар мира 1, 76100 Брчко дистрикт БиХ,**

* **лично на шалтер број 6 или 7, зграда Владе Брчко дистрикта БиХ.**

**Уколико имате потребе за додатним информацијама, контакт телефон је 049 240-655.**