

Natečaj na podlagi izpitov in nazivov za zaposlitev učnega osebja na navadnih mestih in osebja za podporni pouk na nižjih in višjih srednjih šolah s slovenskim učnim jezikom in z dvojezičnim slovensko-italijanskim poukom, na podlagi 1. odstavka 20. člena Ministrske uredbe št. 205 z dne 26. oktobra 2023  
št. . m\_pi.AOODRFVG/1804 z dne 27. 01. 2026

## PRIJAVNICA

### OPOZORILO

Kandidat/ka naj izpolni prijavnico na podlagi določil odloka predsednika republike št. 445 z dne 28. decembra 2000 »URADNO PREČIŠČENO BESEDILO ZAKONSKIH DOLOČIL IN PRAVIL O UPRAVNI DOKUMENTACIJI«.

Še zlasti:

- podatki, ki so podani v prijavi, veljajo za nadomestne izjave kandidata/kandidatke v skladu s 46. členom; glede na to veljajo določila 76. člena, ki predvidevajo upravne in kazenske posledice v primeru lažnih izjav kandidata/kandidatke.
- na podlagi 39. člena zgoraj omenjenega odloka prijave ni potrebno overovati.

## DEŽELNEMU ŠOLSKEMU URADU ZA FURLANIJO - JULIJSKO KRAJINO

Podpisani/a se prijavljam na natečaj na podlagi razpisa št. m\_pi.AOODRFVG/1804 z dne 27. 01. 2026 in v ta namen izjavljam:

### Podatki o kandidatu/ki

#### Osební podatki

|            |                  |     |       |
|------------|------------------|-----|-------|
| Priimek    | .....            |     |       |
| Ime        | .....            |     |       |
| Rojen/a    | .....            | dne | ..... |
| Občina     | .....            |     |       |
| Spol       | o moški o ženski |     |       |
| Davčna št. | .....            |     |       |

### Prebivališče

|                      |                                                           |
|----------------------|-----------------------------------------------------------|
| Stalno prebivališče  | Naslov: .....                                             |
|                      | ..... (.....)                                             |
|                      | Občina ..... Pokrajina .....                              |
|                      | Poštna številka ..... Telefon ..... Mobilni telefon ..... |
|                      | Elektronska pošta .....                                   |
| Začasno prebivališče | Certificirana elektronska pošta (PEC) .....               |
|                      | ..... Naslov .....                                        |
|                      | ..... (.....)                                             |
|                      | Občina ..... Pokrajina .....                              |

#### Študijski/univerzitetni naziv

Naziv (v izvirniku: npr. *Lingue e letterature europee ed extraeuropee* LM-37):  
\_\_\_\_\_ Ocena: \_\_\_\_\_

Kraj in država pridobitve naziva/univerzitetne diplome:  
\_\_\_\_\_

Ustanova, ki je izdala naziv: \_\_\_\_\_

Datum pridobitve naslova: \_\_\_\_\_

#### Natečajni razred , na katerega se kandidat/ka prijavlja

1. Natečajni razred \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
koda naziv
2. Natečajni razred \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
koda naziv
3. Natečajni razred \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
koda naziv
4. Natečajni razred \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
koda naziv

#### Izjavljam, da izpolnjujem pogoje, ki jih predvideva 4. člen razpisa (kandidat naj prekrži ustrezno izbiro):

- ☐ Izpolnjujem pogoje predvidene po 4. členu, odstavek 1, črka i. + ii. (univerzitetna diploma + strokovna usposobljenost);
- ☐ Izpolnjujem pogoje predvidene po 4. členu, odstavek 3 (univerzitetna diploma + triletno službovanje v zadnjih petih letih, od katerih vsaj eno na specifičnem natečajnem razredu);
- ☐ Izpolnjujem pogoje predvidene po 4. členu, odstavek 2 (univerzitetna diploma + strokovna usposobljenost pridobljena do 31. januarja 2026);

#### MESTA PODPORNEGA POUKA

- ☐ Izpolnjujem pogoje predvidene po 4. členu, odstavek 3 (univerzitetna diploma + specializacija podporni pouk);
- ☐ Izpolnjujem pogoje predvidene po 4. členu, odstavek 6 (univerzitetna diploma + specializacija podporni pouk pridobljena do 31. januarja 2026);

**(V PRIMERU TUJEGA NASLOVA) Izjavljam, da se vpisujem pogojno:**

☐ priznanje tujega naslova v teku (diplome/strokovnega naslova) po četrtem odstavku 4.člena razpisa

pridobljenega v ..... dne .....

št. in datum vloge za priznanje .....

ime ustanove, kjer je bila oddana vloga: .....

**Obvezni naslovi**

**1) STROKOVNA USPOSOBLJENOST ZA POUČEVANJE / SPECIALIZACIJA ZA PODPORNİ POUK**

1) Habilitacija za poučevanje (*navedite predmet*) ..... na specifičnem natečajnem razredu<sup>1</sup>

Datum in kraj, kjer je bila pridobljena strokovna usposobljenost oz. specializacija: ..... Ocena: .....

Kraj in ustanova, ki je izdala habilitacijo / št. in datum ministrske odločbe o priznanju oz. odločbe Urada za slov. šole: .....

2) Habilitacija za poučevanje (*navedite predmet*) ..... na specifičnem natečajnem razredu<sup>2</sup>

**2) DELOVNO OBDOBJE/SLUŽBOVANJE (VSAJ ENO LETO NA SPECIFIČNEM NATEČAJNEM RAZREDU)**

V zadnjih petih letih vsaj tri leta službovanja na sledečih šolah, od katerih vsaj eno natečajnem razredu za katerega se kandidat/ka vpisuje (vsaj 180 dni pouka):

1) š.l. .... na šoli .....  
od ..... do .....

2) š.l. .... na šoli .....  
od ..... do .....

3) š.l. .... na šoli .....  
od ..... do .....

<sup>1</sup> Navedite točen naziv obveznega naslova za natečaj in postopek njegove pridobitve.

<sup>2</sup> Navedite točen naziv obveznega naslova za natečaj in postopek njegove pridobitve.

OPOMBE: .....

.....

.....

.....

.....

.....

**Ostali naslovi glede na prilogo B ministrskega odloka št. 205-26.10.2023**

**B – ŠTUDIJSKI IN KULTURNI NASLOVI (POLEG ŽE NAVEDENIH OBVEZNIH NASLOVOV)**  
**(NAVEDITE NASLOV, USTANOVO, KRAJ IN DATUM PRIDOBITVE POSAMEZNEGA NASLOVA)**

B<sup>3</sup> .... - .....

.....

B ..... - .....

.....

B ..... - .....

.....

B ..... - .....

.....

B ..... - .....

.....

**C – SLUŽBOVANJE NA SPECIFIČNEM NATEČAJNEM RAZREDU (za točkovanje, po prilogi B ministrskega odloka št. 205-26.10.2023)**

**Natečajni razred:** .....

Šolsko leto: ..... od ..... do .....

na šoli ali v državi EU:

.....

**Natečajni razred:** .....

<sup>3</sup> Navedite ustrezno številko glede na prilogo B ministrskega odloka.

Šolsko leto: ..... od ..... do .....

na šoli ali v državi EU:

.....

**Natečajni razred:** .....

Šolsko leto: ..... od ..... do .....

na šoli ali v državi EU:

.....

**Natečajni razred:** .....

Šolsko leto: ..... od ..... do .....

na šoli ali v državi EU;

.....

**Natečajni razred:** .....

Šolsko leto: ..... od ..... do .....

na šoli ali v državi EU .....

**OPOZORILO:** v primeru pomanjkanja prostora pri navajanju naslovov naj kandidat/kandidatka doda kopijo obravnavane strani in jo izpolni.

**Pravica do zaščitene delovnega mesta - naslovi na podlagi odstavka 13, črke p) 10.člena razpisa.**

Naslov/i - na podlagi:

.....

...

Dokument - datum in številka dokumenta:

.....

Morebitno potrdilo o brezposelnosti, ki ga izdaja Zavod za zaposlovanje:

.....

Morebitne izjave

.....

.....

## Prednostni naslovi

Izjavljam, da imam pravico do naslednjih prednostnih naslovov<sup>4</sup>, na podlagi črke k 13. odstavka 10. člena Razpisa

Naslov/i:

.....  
.....

Dokument - ustanova, ki je dokument izdala, datum in njegova številka:

.....

Morebitne izjave:

.....  
.....

## Izjavljam nadalje,

- ☐ da sem italijanski/a državljan/ka ali državljan/ka druge države Evropske unije ..... **ali** izpolnjujem naslednje pogoje, ki jih predvideva 7. člen zakona št. 97 z dne 6. avgusta 2013 .....;
- ☐ da sem vpisan/a v seznam volivcev občine ..... **ali** da nisem vpisan/a v seznam volilcev **ali** da sem bil/a izbrisan/a s seznama zaradi .....;
- ☐ da, v kolikor predvidene, imam izpolnjene vse obveznosti glede služenja vojaškega roka;
- ☐ da sem fizično sposoben/-na opravljati delo vzgojitelja/ice oziroma učitelja/ice;
- ☐ da nisem bil/a do danes kazensko obsojen/a **ali** da sem bil/a kazensko obsojen/a za naslednja kazniva dejanja .....;
- ☐ da nimam v teku kazenskih postopkov **ali** da potekajo zoper mene naslednji kazenski postopki .....;
- ☐ da nisem bil/a odstavljen/a, razrešen/a ali odpuščen/a z delovnega mesta v javni upravi v primeru ugotovljene nesposobnosti v skladu z veljavnimi zakonskimi določili ali ker sem za zaposlitev ponaredil dokumentacijo **ali** ker sem

<sup>4</sup> Navedite predvideni naslov.

podpisal/a individualno delovno pogodbo na podlagi ponarejene dokumentacije **ali** ker je bil vzrok za prenehanje delovnega razmerja naslednji:

.....;

☐ da želim prejemati obvestila o tem natečaju na naslov, ki je naveden na prvi strani prijavnice in da bom nemudoma sporočil/a morebitne spremembe omenjenih podatkov;

☐ da dovoljujem obdelavo osebnih podatkov za namene in na način, ki jih določata zakonska uredba št. 196 z dne 30. junija 2003 z nadaljnjimi spremembami in dopolnitvami ter Uredba GDPR 2016/679/UE;

☐ da sem seznanjen/a z vsemi določbami razpisa;

☐ da sem plačal/a pristojbino v višini 10,00 (desetih) evrov za posamezno tipologijko mesta, na katerega se prijavljam;

☐ da obvladam pisno in ustno slovenski jezik, skladno s strokovnim profilom, na podlagi 425. člena Zakonske uredbe št. 297/1994 in 6 in 15 čl. Ministrske uredbe št. 809 z dne 8.10.2015;

☐ da obvladam italijanski jezik na ravni, ki jo navaja okrožnica Ministrstva za šolstvo št. 5274 z dne 7. oktobra 2013 (za kandidate, ki imajo priznane poklicne kvalifikacije v skladu z zakonsko uredbo št. 206/2007);

☐ Zahtevam pomoč in dodaten čas pri opravljanju izpitov<sup>5</sup>.

Podatki o zdravstvenem potrdilu, ki ga je izdala pristojna zdravstvena ustanova:

.....

- Morebitne dodatne izjave: .....

.....

Obenem izjavljam,

- da želim prejemati obvestila o tem natečaju na naslov, ki je naveden na prvi strani prijavnice in da bom nemudoma sporočil/a morebitne spremembe omenjenih podatkov;

- da sem plačal/a pristojbino v višini 10,00 (desetih) evrov za posamezno tipologijko mesta, na katerega se prijavljam **(prilagam kopijo plačila)**;

- da prilagam kopijo veljavnega osebnega dokumenta.

Uprava ne prevzema odgovornosti v primeru, da dokumentacija, ki jo kandidat posreduje po elektronski pošti, ni berljiva.

### Soglasje za obdelavo osebnih podatkov

<sup>5</sup> Prekrižajo le invalidne osebe, ki v skladu s 4. in 20. členom zakona št. 104 z dne 5. februarja 1992 potrebujejo pomoč pri opravljanju izpitov. V spodnjem razdelku je treba navesti podatke o zdravstvenem potrdilu, ki ga je izdala pristojna zdravstvena ustanova, z navedbo vrste pomoči in morebitne potrebe po dodatnem času. Dokumentacijo je treba poslati DŠU vsaj 10 dni pred izpitom s priporočenim pismom s povratnico ali po certificirani elektronski pošti.

*Natečaj na podlagi izpitov in nazivov za zaposlitev učnega osebja na navadnih mestih in osebja za podporni pouk na nižjih in višjih srednjih šolah s slovenskim učnim jezikom in z dvojezičnim slovensko-italijanskim poukom, na podlagi 1. odstavka 20. člena Ministrske uredbe št. 205 z dne 26. oktober 2023  
št. . m\_pi.AOODRFVG/1804 z dne 27. 01. 2026*

Podpisani/a dovoljujem obdelavo osebnih podatkov v skladu z zakonsko uredbo št. 196 z dne 30. junija 2003 z nadaljnjimi spremembami in dopolnitvami ter Uredbo 2016/679/UE za namene natečajnega postopka.

Podpis .....

DŠU bo prijave kandidatov sprejel pogojno in si pridržuje pravico, da preveri skladnost prijave z zahtevanimi pogoji razpisa. V primeru, da kandidati ne izpolnjujejo predvidenih pogojev, bo DŠU nemudoma izključil kandidate v kateri koli fazi natečajnega postopka.

Prijavo, vključno s prilogami, je treba poslati z osebnega naslova certificirane elektronske pošte kandidata/ke na naslov certificirane elektronske pošte [drfr@postacert.istruzione.it](mailto:drfr@postacert.istruzione.it) (v skladu z 2. odstavkom 65. člena zakonske uredbe št. 82 z dne 7. marca 2005 in z 8. členom zakona št. 35 z dne 4. aprila 2012).

Podpisani/a se zavedam kazenskih posledic in odzema pridobljenih pravic v primeru lažnih izjav (v skladu s 76. in 75. členom odloka predsednika republike št. 445 z dne 28. 12. 2000) ter na lastno odgovornost izjavljam, da so podatki, ki so podani v tej prijavi, resnični.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
(kraj, datum)

Podpis

.....