

»Obrazec:

PREDLOG
ZA NAPREDOVANJE V NAZIV

Naziv delodajalca:

Sedež delodajalca:

IZPOLNI
MINISTRSTVO ZA DELO,
DRUŽINO, SOCIALNE ZADEVE
IN ENAKE MOŽNOSTI

Datum prejema vloge

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):

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. PODATKI O NAZIVU

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

5. DELOVNA USPEŠNOST (obkrožite ustrezno)

- Kandidat/kandidatka je v obdobju, ki se upošteva za napredovanje v naziv, redno napredoval/a v plačne razrede na podlagi uredbe, ki ureja napredovanje javnih uslužbencev v plačne razrede (ustrezno obkrožite).

- da datum zadnjega napredovanja _____

- ne

ali

- Kandidat/kandidatka je v obdobju, ki se upošteva za napredovanje v naziv, prejela tri letne ocene, katerih povprečna ocena je najmanj zelo dobro (delodajalec ustrezno izpolni):

Ocenjevalno obdobje	Ocena
---------------------	-------

od _____ do _____	
od _____ do _____	
od _____ do _____	

Povprečna ocena: _____

6. DODATNO STROKOVNO IZOBRAŽEVANJE IN USPOSABLJANJE

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

	Naziv programa izobraževanja in usposabljanja	Število točk

Predlagatelj prilagam fotokopije ustreznih potrdil.

7. DODATNO STROKOVNO DELO

Seznam opravljenih dodatnih strokovnih del za kandidata/kandidatko v obdobju, ki se upošteva za napredovanje v naziv:

	Dodatno strokovno delo	Število točk

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 potrdila o zadnjem napredovanju v plačilne razrede ali tri ocenjevalne liste 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«.