

PRILOGA 2: Obrazec vloge za izjemno napredovanje v naziv

PREDLOG
ZA IZJEMNO NAPREDOVANJE V NAZIV

PREDLAGATELJ (ime in priimek):

DELODAJALEC (naziv delodajalca):

Vlagam kot/za (ustrezno obkrožite):

- strokovni delavec/strokovna delavka

- strokovni sodelavec/strokovna sodelavka

Rojen/a dne _____, v kraju _____

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

Telefonska številka (mobitel): _____

PREDLOG ZA NAPREDOVANJE V NAZIV (obkrožite ustrezno):

- izjemno napredovanje v naziv svetovalec,
- izjemno napredovanje v naziv višji svetovalec,
- izjemno napredovanje v naziv svetnik,
- izjemno napredovanje v naziv višji svetnik

Izpolnjevanje pogojev za napredovanje v naziv:

1. STROKOVNA IZOBRAZBA

Kandidat/kandidatka je/sem pridobil/a strokovno izobrazbo

_____ dne _____

2. STROKOVNI IZPIT

Kandidat/kandidatka je/sem 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/sem na dan _____ dopolnil/a _____ let, _____ mesecev in _____ dni dela kot strokovni delavec ali strokovni sodelavec na področju socialnega varstva.

4. DELOVNA USPEŠNOST

IZJAVA NEPOSREDNO NADREJENE OSEBE O DELOVNI USPEŠNOSTI KANDIDATA

Neposredno nadrejena oseba kandidata/kandidatke oziroma svet zavoda za direktorja/direktorico oziroma strokovnega/strokovno vodjo na podlagi kriterijev, določenih v prvem odstavku 10. člena Pravilnika o napredovanju strokovnih delavcev in strokovnih sodelavcev na področju socialnega varstva v nazive (v nadaljnjem besedilu: Pravilnik) z lastnoročnim podpisom izjavljam, da je kandidat/kandidatka oziroma direktor/direktorica oziroma strokovni/strokovna vodja: v napredovalnem obdobju _____

(vpišite obdobje) pri naslednjih kriterijih ocenjen z naslednjim številom točk (vsak kriterij se točkuje največ z eno točko):

KRITERIJI DELOVNE USPEŠNOSTI	ŠTEVILO TOČK	KRATKA UTEMELJITEV VSAKEGA KRITERIJA
strokovnost		
razvojna naravnost ter izpopolnjevanje kompetenc in veščin		
dober delovni odnos do uporabnikov in zaposlenih		
pravočasnost in zanesljivost		
organizacija dela		

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

Kraj in datum _____

Skupno število točk: _____

5. NADPOVPREČNA DELOVNA USPEŠNOST

Direktor zavoda oziroma odgovorna oseba delodajalca oziroma strokovni svet zavoda na podlagi kriterijev, določenih v tretjem odstavku 10. člena Pravilnika:

- samostojnost pri najzahtevnejših delovnih procesih in nalogah
- prenos strokovnega znanja, kompetenc in veščin na sodelavce in druge deležnike
- inovativnost in kreativnost pri opravljanju strokovnega dela
- naravnost k izboljšavi delovnih procesov za dvig kakovosti in varnosti dela ter zmanjševanje napak,
- proaktivnost, samoiniciativnost in prilagodljivost pri delu,

z lastnoročnim podpisom izjavljam, da je strokovni delavec oziroma strokovni sodelavec v napreovalnem obdobju _____ (vpišite obdobje) nadpovprečno uspešen pri svojem delu, kar s svojim lastnoročnim podpisom in žigom potrjuje direktor zavoda oziroma odgovorna oseba delodajalca oziroma strokovni svet zavoda.

Pisna utemeljitev nadpovprečne ocene delovne uspešnosti, iz katere morajo biti razvidni vsi kriteriji iz tretjega odstavka 10. člena Pravilnika, ki jih je upošteval ocenjevalec:

Ime, priimek in podpis direktorja zavoda oziroma odgovorne osebe delodajalca oziroma strokovnega sveta zavoda (dodati žig delodajalca) - obvezno izpolniti:

Kraj in datum _____

Predlogu za napredovanje v naziv je treba za izkazovanje pogoja nadpovprečne delovne uspešnosti skladno s petim odstavkom 10. člena Pravilnika priložiti še pritrdilno mnenje pristojnega strokovnega sveta zavoda oziroma sveta zavoda o utemeljitvi ocene delovne uspešnosti. Mnenje o utemeljitvi nadpovprečne ocene delovne uspešnosti strokovnega delavca oziroma strokovnega sodelavca, tajnim glasovanjem z absolutno večino (več kot polovico glasov vseh upravičenih glasov) sprejme strokovni svet zavoda oziroma svet zavoda. Pritrdilno mnenje podpiše predsednik pristojnega sveta.

6. PODATKI O NAZIVU

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

7. 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.

8. 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.

NAVEDBA PREDLAGATELJA IN PODPIS PREDLAGATELJA

DOKAZILA K PREDLOGU ZA IZJEMNO 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. Pritrdilno mnenje pristojnega strokovnega sveta oziroma sveta zavoda o utemeljitvi ocene nadpovprečne delovne uspešnosti pri predlogu za izjemno napredovanje v naziv;
8. Druga potrdila, s katerimi kandidat/kandidatka dokazuje izpolnjevanje pogojev za izjemno napredovanje v naziv po tem pravilniku.