



Општина Кочани

Раде Кратовче бр.1 * 2300 Кочани *
Тел. +389(0)33/274-001 • Факс . +389(0)33/273-542
www.kocani.gov.mk info@kocani.gov.mk

До
Општина Кочани

ПРИЈАВА ЗА ВРАБОТУВАЊЕ по Јавен оглас бр.2/2025 за вработување на работник

1. Реден број, шифра и назив на работното место од јавниот оглас _____

1. Лични податоци на кандидатот:
 - Име, татково име и презиме _____
 - ЕМБГ _____
 - Датум и место на раѓање _____
 - Адреса и место на живеење _____
 - Е-маил адреса и контакт телефон _____
 - Степен и вид на образование _____
 - Припадност на заедница _____
2. Податоци за исполнување на условите (заокружи ДА или НЕ):
 - А) Дали сте државјанин на Република Македонија?
ДА / НЕ
 - Б) Дали активно го користите македонскиот јазик?
ДА / НЕ
 - В) Дали сте полнолетен?
ДА / НЕ
 - Г) Дали имате здравствена и психофизичка способност (за професионален пожарникар)
утврдена од овластена здравствена установа?
ДА / НЕ
 - Д) Дали со правосилна судска пресуда ви е изречена казна забрана на вршење професија,
дејност или должност?
ДА / НЕ
 - Ѓ) Дали имате завршено соодветен степен на образование?
ДА / НЕ
3. Кон пријавата се доставува кратка биографија и кратко мотивационо писмо заради исполнување на работни компетенции.
 - учење и развој,



Општина Кочани

Раде Кратовче бр.1 * 2300 Кочани *
Тел. +389(0)33/274-001 • Факс. +389(0)33/273-542
www.kocani.gov.mk info@kocani.gov.mk

- комуникација,
- остварување резултати,
- работење со други/тимска работа и
- ориентираност кон засегнати страни.

4. Кон пријавата се доставуваат докази за исполнување на условите (оригинал или копија заверена на нотар):

А) доказ за државјанство.

Б) доказ дека со правосилна судска пресуда да не е изречена казна забрана на вршење професија, дејност или должност.

В) доказ за завршен соодветен степен на образование.

Г) доказ за стекната квалификација пожарникар, издаден од институција овластена од МОН

Д) доказ за здравствена и психофизичка способност (за професионален пожарникар) утврдено од овластена здравствена установа согласно со закон.

5. Кон пријавата дополнително се доставува следната документација:

Се согласувам моите податоци дадени во пријавата да се употребуваат во постапката за вработување во Општина Кочани, а согласно Законот за заштита на личните податоци.

Под морална, материјална и кривична одговорност изјавувам дека податоците во пријавата се точни, а доставените докази веродостојни.

Кандидатот за вработување со самото пополнување и своерачниот потпис на оваа Пријава **дава согласност** дека нема да бара оштетни побарувања при евентуални незгоди и повреди за време на проверката на физичката подготвеност на кандидатите.

Пополнил

Кандидат

Кочани, датум _____

Име и презиме, своерачен потпис

НАПОМЕНА: Доколку недостасува некој доказ, Комисијата за селекција ќе го контактира кандидатот преку e-mail адресата или телефонскиот број и тој во рок од три дена треба да ги комплетира доказите, во спротивно пријавата ќе биде отфрлена. Доколку кандидатот не достави податоци за контакт (телефонски број или e-mail адреса) или достави лажни докази пријавата ќе се отфрли.