#

# Obrazec o izpolnjevanju pogojev za opravljanje dela

# 67 STROKOVNI SODELAVEC ZA OBRAČUN KOMUNALNIH STORITEV

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZIV DELOVNEGA MESTA** | STROKOVNI SODELAVEC ZA OBRAČUN KOMUNALNIH STORITEV |  |  |
| **POGOJI ZA OPRAVLJANJE DELA** | **Izpolnjujem** | **Ne izpolnjujem** |
| **ZAHTEVANA STOPNJA IZOBRAZBE****IN DELOVNE IZKUŠNJE** | VI/II. stopnja, 1 leto delovnih izkušenj |  |  |
| **ALTERNATIVNA STOPNJA IZOBRAZBE****IN DELOVNE IZKUŠNJE** | VI/I. stopnja, 3 leta delovnih izkušenjV. stopnja, 5 let delovnih izkušenj |  |  |
| **SMER IZOBRAZBE** | ekonomska oziroma druge ustrezne smeri |  |  |
| **DODATNI POGOJI** | vozniški izpit B kategorije  |  |  |
| poznavanje dela z računalnikom (MS Office, internet) |  |  |
| **znanje enega svetovnega jezika** |  |  |
| **poznavanje dela z bazami podatkov in tabelami** |  |  |
| **ŽELENA ZNANJA, SPOSOBNOSTI IN LASTNOSTI** | **sposobnost analitičnega razmišljanja**  |  |  |
| **sposobnost reševanja problemov** |  |  |
| **komunikativnost** |  |  |
| **samoiniciativnost** |  |  |
| **uporaba poslovno-informacijskega sistema** |  |  |

Izjavljam in s svojim podpisom potrjujem, da so zgoraj navedeni podatki resnični.

Kraj in datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_