

DELOVNE IZKUŠNJE VETERINARJEV

OBRAZEC 4

1. DELOVNE IZKUŠNJE VETERINARJEV**IZJAVA O DELOVNIH IZKUŠNJAH VETERINARJEV**

IME IN PRIIMEK VETERINARJA	DELOVNE IZKUŠNJE VETERINARJA - ŠTEVILO LET

Tabela se izpolni tako, da se v rubriko DELOVNE IZKUŠNJE VETERINARJA obvezno vpiše število let delovnih izkušenj na področju veterinarstva. Vpiše se celo število dopolnjenih let na dan objave razpisa.

Pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljamo, da so navedeni podatki v tabeli o delovnih izkušnjah veterinarjev resnični in se zavezujemo, da bomo na zahtevo UVHVVR predložili tudi pisna dokazila*.

*Kot dokazila o delovnih izkušnjah se bodo upoštevali vpisi v delovno knjižico, obrazec M1 in pogodbe o zaposlitvi, ki izkazujejo delo na področju veterinarstva. Za delo na področju veterinarstva po tem razpisu se upoštevajo dela, za zasedbo katerih se je zahtevala izobrazba doktor veterinarske medicine.

Datum:

Žig

Podpis zakonitega zastopnika:

DELOVNE IZKUŠNJE VETERINARJEV

OBRAZEC 4

2. DELOVNE IZKUŠNJE VETERINARJEV Z IZVAJANJEM DEL PO KONCESIJI PRI IZVAJANJU NAJMANJŠEGA OBSEGA ZDRAVSTVENEGA VARSTVA ŽIVALI**IZJAVA O DELOVNIH IZKUŠNJAH VETERINARJEV**

IME IN PRIIMEK VETERINARJA	DELOVNE IZKUŠNJE VETERINARJA - ŠTEVILO LET	Veterinarska organizacija pri kateri so bile izkušnje pridobljene

Tabela se izpolni tako, da se v rubriko DELOVNE IZKUŠNJE VETERINARJA obvezno vpiše število let delovnih izkušenj v okviru mreže javne veterinarske službe za zagotavljanje najmanjšega obsega zdravstvenega varstva živali na območju Republike Slovenije, ki se financira iz proračunskih sredstev. Vpiše se celo število dopolnjenih let na dan objave razpisa. Obvezno se vpiše tudi veterinarska organizacija, pri kateri so bile izkušnje pridobljene.

Pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljamo, da so navedeni podatki v tabeli o delovnih izkušnjah veterinarjev resnični in se zavezujemo, da bomo na zahtevo UVHVVR predložili tudi pisna dokazila*.

*Kot dokazila o delovnih izkušnjah z izvajanjem del po koncesiji pri izvajanju najmanjšega obsega zdravstvenega varstva živali se bodo upoštevali npr. vpisi v EPI program o opravljenih delih najmanjšega obsega zdravstvenega varstva živali in koncesijske pogodbe.

Datum:

Žig

Podpis zakonitega zastopnika:

2/2