**OBJAVA PROSTEGA DELOVNEGA MESTA**

**»VODILNI STROKOVNI SODELAVEC Z DOKTORATOM«**

**IZJAVA št. 1**

(izpolni kandidata/-ke, ki na dan prijave na razpis še ni pridobil potrdila, da je vpisan/-a v evidenco brezposelnih oseb na Zavodu Republike Slovenije za zaposlovanje)

Podpisani/-a kandidat/-ka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime in priimek)* izjavljam, da (*obkroži zaporedno številko pred tekstom*):

1. sem vpisan/-a v evidenco brezposelnih oseb na Zavodu Republike Slovenije za zaposlovanje

in bom predložil/-a potrdilo o vpisu v evidenco do vključno 08.09.2015.

**…………………………………………….. ………………………………………………………..**

 (kraj in datum) (podpis kandidata/-ke)