|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
| (ime in priimek, naslov, pošta) |

|  |
| --- |
| REPUBLIKA SLOVENIJA |
| MINISTRSTVO ZA OBRAMBO |
| DIREKTORAT ZA OBRAMBNE ZADEVE |
| UPRAVA ZA OBRAMBO |  |

**Zadeva: Vloga za vključitev v program za 41. generacijo Splošnega vojaškega izobraževanja in**

 **usposabljanja za podčastnike (41. g. SVIUPČ)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Podpisani/-a |  | EMŠO |  |
| Kraj in država rojstva |  |
| Stalno prebivališče |  |
| Začasno prebivališče |  |
| Šolska izobrazba |  |
| Poklic |  |
| Telefon/GSM |  |
| Elektronski naslov |  |
| Davčna številka |  | TRR |  |

Želim zdravstveni pregled kot kandidat/-ka za voznika kat. B (osebni avto): DA NE (obkroži)

S podpisom soglašam, da se glede delovnega razmerja/pogodbeno rezervo na Ministrstvu za obrambo, skladno z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Uradni list, RS, št. 163/22 – ZVOP-2) in obsegom, določenim v 35. členu Zakona o obrambi (Uradni list RS, št. 103/04 - uradno prečiščeno besedilo, 95/15 in 139/20) ter 6. členom Uredbe o pogodbenem opravljanju vojaške službe v rezervni sestavi Slovenske vojske (Uradni list RS, št. 95/02 s spremembami in dopolnitvami), **zame opravi varnostno preverjanje.**

Izjavljam, da nimam dvojnega državljanstva in da sem seznanjen/-a, da z dnem zaposlitve v Slovenski vojski ne bom smel/-a biti član/-ica nobene politične stranke.

Vlogo dajem kot kandidat/-ka za delovno mesto za vključitev **program 41. g. SVIUPČ** v Slovenski vojski, katere podatki se lahko uporabljajo samo v ta namen.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V/Na |  | , dne |  |  |  |
|  |  |  |  |  | (podpis) |

PRILOGE:

* življenjepis,
* kopija dokazila o dokončani izobrazbi.