

**IZJAVA O INTERESU JAVNEGA ZAVODA
ZA OPRAVLJANJE ENOMESEČNE DELOVNE PRAKSE
V ČASU PREJEMANJA KADROVSKE ŠTIPENDIJE MESTNE OBČINE CELJE**

Skladno z Javnim natečajem oziroma javnim razpisom za dodelitev kadrovskih štipendij Mestne občine Celje za študijsko leto 2026/2027 morajo vlagatelji/vlagateljice, ki vlagajo vlogo za potrebe javnih zavodov, pridobiti *Izjavo o interesu javnega zavoda za opravljanje enomesečne delovne prakse v času prejemanja kadrovske štipendije Mestne občine Celje*.

Zaradi organizacije morebitnega intervjuja (razgovora) z vlagateljem/vlagateljico, na podlagi katerega bo dana izjava predlagamo, da za njo zaprosite pravočasno vsaj 10 dni pred iztekom roka za prijavo s predložitvijo življenjepis.

I. PODATKI O JAVNEM ZAVODU

.....
(naziv javnega zavoda)

.....
(naziv delovnega mesta)

II. PODATKI O KANDIDATU/KANDIDATKI

.....,roj.
(ime in priimek kandidata/kandidatke) (datum rojstva)

.....
(podatki o ustreznem izobraževalnem programu)

III. IZJAVA

Seznani smo z vsebino programa Kadrovskega štipendiranja Mestne občine Celje in s prijavo zgoraj navedenega kandidata/kandidatke na *Javni natečaj oziroma javni razpis za dodelitev kadrovskih štipendij Mestne občine Celje za študijsko leto 2026/2027*, in izjavljamo:

- da za izvajanje programa Kadrovskega štipendiranja Mestne občine Celje obstaja interes v zgoraj navedenem javnem zavodu,
- da bo na podlagi te izjave o interesu prejemniku kadrovske štipendije Mestne občine Celje v vsakem študijskem letu zagotovljeno opravljanje delovne prakse v trajanju vsaj en mesec (vsaj 160 ur),
- da bo za opravljeno delovno prakso prejemniku kadrovske štipendije Mestne občine Celje izplačana nagrada in povrnitev stroškov v višini, kot to določajo predpisi,
- da smo seznani z Odlokom o dodeljevanju kadrovskih štipendij Mestne občine Celje (Uradni list RS, št. 50/25).

V
kraj in datum

Žig

.....
podpis pooblaščenice osebe

Seznam javnih zavodov za pridobitev izjave o interesu javnega zavoda za opravljanje enomesečne delovne prakse v času prejemanja kadrovske štipendije Mestne občine Celje:

Število kadrovskih štipendij	Naziv delovnega mesta	Naziv izobrazbe, strokovni ali znanstveni naslov	Izobraževalni program	Vrsta izobraževanj a (KLASIUS- SRV)	Področje izobraževanj a (KLASIUS- P-16)
Celjske lekarne javni lekarniški zavod, Ljubljanska 20b, 3000 Celje E: sabina.zaloznik@ce-lekarne.si , T: +386 (0) 3 425 02 21					
2	farmacevt	magister farmacije	Enoviti magistrski študijski program farmacija	17003	0916
Javni zavod Zdravstveni dom Celje Gregorčičeva 5, 3000 Celje E: vladka.vovk@zd-ce.si , T: +386 (0) 51 202 427					
10	zdravnik brez specializacije z osnovno licenco	doktor medicine	Enoviti magistrski študijski program medicine	17003	0912
Javni zavod Zdravstveni dom Celje Gregorčičeva 5, 3000 Celje E: doroteja.struc@zd-ce.si , T: +386 (0) 31 627 420					
5	diplomirana medicinska sestra v ambulanti	diplomirana medicinska sestra	zdravstvena nega	16203	0913
Javni zavod Zdravstveni dom Celje Gregorčičeva 5, 3000 Celje E: mojca.kozmelj@zd-celje.si , T: +386 (0) 41 727 319					
3	Ing. laboratorijske biomedicine	dipl. ing. laboratorijske biomedicine	Laboratorijska biomedicina	16204	0914