# Obrazec o izpolnjevanju pogojev za opravljanje dela

**(34) VOZNIK SPECIALNEGA VOZILA ZA ODPADKE II**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZIV DELOVNEGA MESTA** | **VOZNIK SPECIALNEGA VOZILA ZA ODPADKE II** |  |  |
| **POGOJI ZA OPRAVLJANJE DELA** | | **Izpolnjujem** | **Ne izpolnjujem** |
| **ZAHTEVANA STOPNJA IZOBRAZBE**  **IN DELOVNE IZKUŠNJE** | IV. stopnja, 6 mesecev delovnih izkušenj |  |  |
| **ALTERNATIVNA STOPNJA IZOBRAZBE**  **IN DELOVNE IZKUŠNJE** | III. stopnja, 1 leto delovnih izkušenj  II. stopnja, 4 leta delovnih izkušenj |  |  |
| **SMER IZOBRAZBE** | strojna oziroma druge ustrezne smeri |  |  |
| **DODATNI POGOJI** | vozniški izpit B kategorije |  |  |
| izpit za upravljanje dvigala |  |  |
| **ŽELENA ZNANJA, SPOSOBNOSTI IN LASTNOSTI** | **poznavanje vzdrževanja opreme (vozil, TGM,…)** |  |  |
| vozniški izpit C kategorije |  |  |
| temeljna poklicna kvalifikacija za voznika |  |  |
| **POSEBNI DODATNI POGOJI** | **Ne sme biti pravnomočno obsojen zaradi kaznivega dejanja s področja varnosti javnega prometa *(Za namen tega razpisnega postopka dovoljujem organu pridobitev podatkov iz uradne evidence.)*** |  |  |

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

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