

**REPUBLIKA HRVATSKA**

MINISTARSTVO ZNANOSTI, OBRAZOVANJA I MLADIH

mzom.gov.hr

**OBRAZAC za iskaz interesa**

**za mjesto asistenta u nastavi hrvatskoga jezika u Austriji**

**u školskoj godini 2024./2025.**

|  |  |
| --- | --- |
| **OSOBNI PODACI** | |
| **Ime:** |  |
| **Prezime:** |  |
| **Datum i mjesto rođenja:** |  |
| **Državljanstvo:** |  |
| **Adresa:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **e-mail:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBRAZOVANJE I RADNO ISKUSTVO** | | | |
| **Zvanje:**  (stečeno prema diplomi) |  | | |
| **Zanimanje:**  (zadnje radno mjesto) |  | | |
| **Godine radnog iskustva:** |  | | |
| **Strani jezici\*** | **Slušanje** | **Čitanje** | **Govorna interakcija** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\*Zajednički europski referentni okvir za jezike Stupnjevi: A1 i A2: Početnik - B1 i B2: Samostalni korisnik - C1 i C2: Iskusni korisnik**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Datum** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Vlastoručni potpis** |

**NAPOMENA:**

**Obvezno u obrascu ispuniti sve tražene podatke.**

**Obrascu obvezno priložiti:**

1. **životopis na njemačkome jeziku**
2. **motivacijsko pismo na hrvatskome i njemačkome jeziku**
3. **dokaz o stručnoj spremi (preslika diplome)**
4. **dokaz o hrvatskome državljanstvu (preslika osobne iskaznice, vojne iskaznice, putovnice ili domovnice)**
5. **potvrdu o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskoga zavoda za mirovinsko osiguranje (elektronički zapis)**
6. **potvrdu o nekažnjavanju**
7. **dokaz o znanju stranoga jezika (preslika indeksa fakulteta ili svjedodžbe srednje škole iz koje je vidljivo da je položen strani jezik ili preslika potvrde škole stranih jezika), osim kandidata kojima je strani jezik bio studijska grupa.**

**Iskazi interesa se podnose uz naznaku „Iskaz interesa za mjesto asistenta u nastavi hrvatskoga jezika u Austriji“**

**do 27. rujna 2024. godine,**

**u elektroničkome obliku na adresu:** [**pisarnica@mzom.hr**](mailto:pisarnica@mzom.hr)

**ili u papirnatome obliku poštom na adresu: Ministarstvo znanosti, obrazovanja i mladih, Samostalni sektor za koordinaciju europskih poslova i međunarodnu suradnju, Donje Svetice 38, 10 000 Zagreb.**

**Sve pošiljke s kasnijim datumom pečata pošte ili kasnijim datumom slanja elektroničke pošte, kao i nepotpuna dokumentacija. neće biti uzeti u razmatranje.**