

Podatki o strokovnem in tehničnem sodelavcu – prva zaposlitev v organizaciji

(Pišite z velikimi in malimi tiskanimi črkami)

Namen vpisa:

 (šifra in naziv raziskovalnega projekta/programa, ki je financiran na podlagi javnega razpisa ali javnega poziva (razpis/poziv) ki ga je izdala ARRS)

1. Ime: _____ 2. Priimek: _____

3. Številka po Evidenci RO pri ARRS:

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

 (če je že dodeljena)

4. Državljanstvo: _____ 5. Spol: moški ženski

6. EMŠO: _____ 7. Davčna št. _____

8. Naslov elektronske pošte: _____
 (primer: ime.priimek@organizacija.si)

9. Najvišja dosežena stopnja izobrazbe

Tehnični(a) sodelavec(ka):

- srednja šola
 višja šola
 visoka šola (dipl. VS)
 fakulteta (dipl. VS, dipl. UN - bolonjski pr.)

Strokovni(a) sodelavec(ka):

- fakulteta – univerzitetni program (prejšnji)
 magisterij (diploma II. st. - bolonjski pr.)
 magisterij (znanstveni)
 doktorat

10. Naziv in številka raziskovalne organizacije: _____

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

 (polni naziv organizacije in šifra po Evidenci RO pri ARRS, če je že dodeljena)

11. Naziv in številka raziskovalne skupine: _____

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

 (polni naziv raziskovalne skupine in šifra po Evidenci RO pri ARRS, če je že dodeljena)

12. Zaposlitev v organizaciji:

- a) Delež zaposlitve glede na *polno zaposlitev, kot je opredeljen v Pogodbi o zaposlitvi: _____%
- b) Delež zaposlitve za raziskovalno/razvojno dejavnost glede na *polno zaposlitev, kot je opredeljen v Pogodbi o zaposlitvi: _____ %
 * polna zaposlitev = 40 ur na teden = 100%

13. Datum pričetka zaposlitve, navedene v prejšnji točki: a) _____
 b) _____
 (dan, mesec in leto)

14. Delovno mesto v organizaciji: _____

(naziv delovnega mesta)

Podpisani(a) izjavljam da so navedeni podatki točni.

Soglašam z vnosom zgoraj navedenih osebnih podatkov v zbirko podatkov pri ARRS z namenom sklepanja in izvajanja pogodb o (so)financiranju raziskovalne dejavnosti.

(podpis sodelavca(ke))

(datum)

(žig in podpis zastopnika organizacije -
direktorja(ice)/rektorja(ice))

Za vpis v evidenco je treba navesti vse v obrazcu zahtevane podatke!