



Zavod Republike Slovenije
za zaposlovanje

ePošta: cpd@ess.gov.si

splet: www.zadelodajalce.si



kontaktni.center@ess.gov.si

Številka:
Datum:
Obrazec:

VLOGA
za ugotavljanje deficitarnosti poklica po 147. čl. ZDR-1¹

1. Naziv in naslov delodajalca:

Matična številka: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

2. Kontaktna oseba

Ime in priimek: _____

Telefon: _____

e-naslov: _____

Prosimo vnesite spodnje podatke, ki so pomembni za ugotavljanje deficitarnosti poklica

3. Naziv delovnega mesta: _____

Koda SKP (neobvezno): |_|_|_|_|

4. Opis del in nalog delovnega mesta:

5. Zahteve delovnega mesta (izobrazba, specifična znanja in sposobnosti oziroma kompetence potrebne za opravljanje delovnih nalog):

- **Izobrazba:** _____
-

¹ Zakon o delovnih razmerjih (ZDR-1)(Uradni list RS, št. 21/13, 78/13 — popr., 47/15 — ZZSDT, 33/16 — PZ-F, 52/16 in 15/17 — odl. US)

- Znanja:
-

6. Lokacija/e delovnega mesta:

Datum:

Vlagatelj (Ime Priimek):

Podpis/KDP: