



Zavod Republike Slovenije
za zaposlovanje
e-pošta: cpd@ess.gov.si
splet: www.ess.gov.si

Številka:
Datum:
Obrazec:



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

1. Podatki o delodajalcu

Naziv in naslov delodajalca:

Matična številka:

2. Kontaktna oseba za več informacij

Ime in priimek: _____

Telefon / e-naslov: _____

3. Podatki o delovnem mestu

Naziv delovnega mesta: _____

Koda SKP (neobvezno):

Opis del in nalog na delovnem mestu:

¹ Zakon o delovnih razmerjih (Uradni list RS, št. 21/13, s spremembami; v nadaljevanju: ZDR-1)

Zahtevana izobrazba: _____

Znanja, kompetence in druge zahteve za delo na delovnem mestu:

Lokacija/-e delovnega mesta (kraj izvajanja dela): _____

4. E-naslov, na katerega želimo prejeti oceno deficitarnosti: _____

Datum:

Vlagatelj (ime, priimek):

Lastnoročni podpis ali kvalificirani elektronski podpis:

Vlogo pošljite na elektronski naslov: cpd@ess.gov.si