PATVIRTINTA

Nacionalinio bendrųjų funkcijų centro direktoriaus 2019 m. spalio 1 d. įsakymu Nr. V-491

(Prašymo formos pavyzdys)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nacionaliniam bendrųjų funkcijų centrui

**PRAŠYMAS SKELBTI KONKURSĄ Į DARBUOTOJO, DIRBANČIO PAGAL DARBO SUTARTĮ, PAREIGAS**

Nr.

|  |  |
| --- | --- |
| **Konkursą organizuojančios įstaigos pavadinimas** |  |
| **Tikslus pareigų, kurioms eiti skelbiamas konkursas, pavadinimas** | Nurodomas tikslus pareigybės pavadinimas (struktūrinio padalinys, pareigybės pavadinimas), lygis, pareigybės numeris pagal įstaigos struktūrą, jei yra kelios pareigybės tokiu pačiu pavadinimu. |
| **Darbo sutarties, kuri bus sudaroma, rūšis**  (Pildyti, jei skelbiamas konkursas darbuotojo, dirbančio pagal darbo sutartį, pareigoms. Norėdami pažymėti, pasirinkite elementą) | Pasirinkite darbo sutarties rūšį |
| **Pareigų, kurioms eiti skelbiamas konkursas, darbo laiko norma** | Nurodoma kiek darbo valandų dirbama per savaitę, einant pareigas, kurioms skelbiamas konkursas. |
| **Darbo vieta** | Nurodoma darbuotojo darbo vieta |
| **Darbo užmokestis** | Nurodomas darbuotojo pareiginės algos koeficiento dydis |
| **Teisės aktas, kuriuo patvirtintas pareigybės aprašymas.** | Nurodoma teisės akto priėmimo data, numeris ir pavadinimas. |
| **Numatoma preliminari pretendentų atrankos data**  (Pildyti jei skelbiamas konkursas eiti darbuotojo, dirbančio pagal darbo sutartį, pareigas) |  |
| **Pretendentų atrankos būdas**  (Pildyti jei skelbiamas konkursas eiti darbuotojo, dirbančio pagal darbo sutartį, pareigas. Norėdami pažymėti, pasirinkite elementą) | Pasirinkite atrankos būdą |
| **Dokumentai, kuriuos būtina pateikti pretendentui**  (Pildyti, jeigu reikia) | Konkursą (atranką) organizuojančios įstaigos reikalaujami papildomi dokumentai, būtini pretendento atitikčiai pareigybės aprašyme nustatytiems specialiesiems reikalavimams patvirtinti, ir šių dokumentų kopijos |
| **Kontaktai išsamesnei informacijai** | Nurodomas įstaigos kontaktinis asmuo, kuris prireikus gali suteikti papildomos informacijos apie organizuojamą konkursą (atranką).  Kontaktinio asmens vardas ir pavardė  Telefonas  El. paštas |
| **Papildoma informacija** | Jeigu reikia, nurodoma papildoma informacija apie skelbiamą konkursą. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_