



Vaša kontakt osoba u HZZ- u _____
Telefon: _____
E-mail: _____

POPUNJAVA HZZ
Registarski broj PR-a □□□□□□□□□□□□ Datum zaprimanja □□□□□□□□
Način zaprimanja PR-a: □ osobno □ telefonom □ faxom □ e-mailom □ drugo _____

PRIJAVA POTREBE ZA RADNIKOM - PR

1. PODACI O POSLODAVCU
Naziv poslodavca: *DOM ZDRAVLJA SPLITSKO-DALMATINSKE ŹUPANIJE
Adresa: *21000 Split, Kavanjinova 2
Kontakt osoba: *Mladenka Vranjić
E-mail: *kadrovska@dz-sdz.hr
Web stranica: _____
Telefon: *021 / 481-070 Mobitel: * _____
Matični broj/OIB* **D 4 8 4 7 8 5 2 1 1 2**
Djelatnost: *zdravstvo

2. PODACI O RADNOM MJESTU
Naziv RM* _____
Opis poslova: (npr. vođenje knjigovodstva)*
MEDICINSKA SESTRA U HEKOCIJAZI
Potrebna zvanja _____
Razina obrazovanja*
VSS - prvostupnica sestinska
POTREBNA ZNANJA I VJEŠTINE
Strani jezici _____
razumijevanje □ govor □ pisanje □
Razina (A1, A2, B1, B2, C1, C2) _____
Informatička znanja _____
Stručni ispit i druga znanja
DA
Vozački ispit
kategorija □ A □ B □ C □ D □ E □ F
Druga znanja i vještine _____
RADNO ISKUSTVO*
mjeseci □□ nije važno
godina □□ bez radnog iskustva

3. VRSTA ZAPOSLENJA*
neodređeno
 upražnjeni poslovi
 novootvoreni poslovi
određeno
 sezonski □□ mjeseci
 zamjena □□ mjeseci
 povećan opseg posla □□ mjeseci
 novootvoreni poslovi □□ mjeseci
 reizbor
 pripravnik

 stručno osposobljavanje za rad
 drugi oblici rada

MOGUĆNOST ZAPOSŁJAVANJA OSOBE S INVALIDITETOM (ukoliko udovoljava uvjetima natječaja)
 DA NE



***obavezno polje unosa**
4. UVJETI RADNOG MJESTA
 na jednom mjestu terenski rad
Mogućnost odabira kandidata izvan mjesta rada DA/NE
S područja _____

SMJEŠTAJ **NAKNADA ZA PRIJEVOZ**
 nema smještaja bez naknade
 grupni smještaj djelomična naknada
 samački smještaj cijela naknada
 obiteljski stan

PREDVIĐENA PLAĆA _____ **KN (netto)**
RADNO VRIJEME*
 puno radno vrijeme
 nepuno radno vrijeme - sati tjedno _____
RAD U SMJENAMA
 prijedodne poslijepodne dvokratno
 noćni rad 2 smjene 3 smjene
 rad vikendom i praznikom

 Mogućnost korištenja vlastitog vozila

5. UVJETI NATJEČAJA*
Natječaj vrijedi* od **6.10.** do _____
Broj traženih radnika* **1**
Mjesto rada* **SUPERM**
KONTAK KANDIDATA S POSLODAVCIMA*
 osobni dolazak _____ (naziv adrese)
 telefonski _____ (broj telefona)
 pisana zamolba _____ (adresa)
 e - mail _____

ODABIR KANDIDATA*
 stručni odabir savjetnika za zapošljavanje
broj kandidata za uži izbor _____
 psihologijska selekcija kandidata
 osobni odabir poslodavca

6. USŁUGE HZZ-a KOJE ŹELITE
 objava natječaja na web stranici HZZ-a
 s podacima o poslodavcu
 bez podatak o poslodavcu
 objava natječaja u biltenu HZZ-a
 objava natječaja na u drugim medijima izvan HZZ-a

NAPOMENE: uz zamolbu potrebno dostaviti: preslike domovnice, **DIPLOME, UVJEREVAJA, ODOBREVAJA**

Kandidati s prednošću pri zapošlj. po čl.102. i 103. Zakona o hrv.branit.iz Dom.rata i članovima njihovih obitelji dužni su dostaviti dokaze dostupne na poveznici Min.br.v branitelja <http://branitelji.gov.hr/zaposljavanje-843/843>
Kandidati s prednošću pri zapošlj. po Zakonu o profesionalnoj rehab.i zapošlj. osoba s invaliditetom dužni su se pozvati na čl.9. istog zakona i priložiti dokaze o priznatom statusu osoba sa invaliditetom sukladno Pravilniku o sadržaju i načinu vođenja očevidnika zaposlenih osoba sa invaliditetom.

M.P.

Potpis poslodavca: _____

Handwritten mark