



Vaša kontakt osoba u HZZ- u:

ime i prezime _____

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-dalm. županije

Adresa: * 21000 Split, Kavanjinova 2

Kontakt osoba: * Mladenka Vranjić

E-mail: * kadrovska@dz-sdz.hr

Web stranica: www.dz-sdz.hr

Telefon: * 021/481-070 Mobilni: * _____

Matični broj/OIB: * 04847852112

Djelatnost: Djelatnosti zdravstvene zaštite i socijalne skrbi

2. PODACI O RADNOM MJESTU

Naziv RM: * DOKTOR MEDICINE/SPECIJALIST OBITELJSKE MEDICINE

Opis poslova: (npr. vođenje knjigovodstva) *

POSLOVI DOKTORA MEDICINE

Razina obrazovanja: * VSS

Obrazovni program: MEDICINSKI FAKULTET

POTREBNA ZNANJA I VJEŠTINE

Strani jezici: _____

Razina: A1 (najosnovnija), A2, B1, B2, C1, C2 (najviša)

razumijevanje _____

govor _____

pisanje _____

Informatička znanja: _____

Stručni ispit i druga znanja: DA

Vozački ispitkategorija ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ F☐ posao traži korištenje vlastitog vozila zaposlenika

Druga znanja i vještine _____

RADNO ISKUSTVO*

mjeseci _____

☒ nije važno

godina _____

☐ bez radnog iskustva**3. VRSTA ZAPOSLENJA*****Neodređeno**☒ upražnjeni poslovi☐ novootvoreni poslovi**Određeno**☐ sezonski☐ povećan opseg posla☐ zamjena☐ novootvoreni poslovi☐ reizbor**Ostalo**☐ stručno osposobljavanje za rad☐ drugi oblici rada _____☐ privremeni/povremeni sezonski posao u poljoprivredi☐ pripravnik☒ Prednost zapošljavanja osoba s invaliditetom**4. UVJETI RADNOG MJESTA**

Mjesto rada (naselje): * SUĆURAJ

☒ na jednom mjestu☐ terenski rad**SMJEŠTAJ***☐ nema smještaja☐ grupni smještaj☐ samački smještaj☒ obiteljski stan**NAKNADA ZA PRIJEVOZ***☐ bez naknade☐ djelomična naknada☐ cijela naknada**PREDVIĐENA PLAĆA - KN (netto)****RADNO VRIJEME***☒ puno radno vrijeme☐ nepuno radno vrijeme - sati tjedno _____**RASPORED RADNOG VREMENA**☐ prijepodne ☐ poslijepodne ☐ dvokratno☐ noćni rad ☒ 2 smjene ☐ 3 smjene☐ rad vikendom i praznikom**5. UVJETI NATJEČAJA***

Natječaj vrijedi* od 24.10.2018. do 31.10.2018.

Broj traženih radnika: * 1

KONTAKT KANDIDATA S POSLODAVCEM*☐ osobni dolazak na adresu: _____☐ telefonski na broj: _____☒ pisana zamolba na adresu: Doma zdravlja SDŽ☐ kontakt na e - mail: _____☐ susret s kandidatima u prostoru HZZ-a**6. USLUGE HZZ-a****ODABIR KANDIDATA***☐ stručni odabir savjetnika za zapošljavanje

Broj kandidata za uži izbor: _____

☐ upućivanje kandidata iz drugih županija☐ psihologijska selekcija kandidata☒ osobni odabir poslodavca**OGLAŠAVANJE***Natječaji se objavljuju na web stranici HZZ-a „Burza rada“*☐ objava natječaja na web stranici bez podataka o poslodavcu☒ objava natječaja u biltenu HZZ-a (oglasna ploča)☐ prijenos natječaja drugim oglašivačima izvan HZZ-a☐ prijenos natječaja na europski portal EURES**NAPOMENE:** uz zamolbu potrebno dostaviti: preslike

domovnice, DIPLOME, UVJERENJA, ODOBRENJA

Kandidati s prednošću pri zapošlj. po čl.102. i 103. Zakona o hrv. branitelj. iz Dom.rata i članovima njihovih obitelji dužni su dostaviti dokaze dostupne na poveznici Min. hrv. branitelja:

<http://branitelji.gov.hr/zaposljavanje-843/843>

M.P.

Potpis poslodavca: _____

***obvezno polje unosa**