HRVATSKI ZAVOD ZA ZAPOŠLJAVANJE **Obrazac PR**

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 ŽUPANIJE

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* 0|4|8|4|7|8|5|2|1|1|2|

Djelatnost:*zdravstvo

2. PODACI O RADNOM MJESTU

Naziv RM*_____

Opis poslova: (npr. vođenje knjigovodstva)*

DOKTOR MEDICINE / SPECIJALIST OBITELJSKE MEDICINE

Potrebna zvanja_____

Razina obrazovanja*

VSS

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 ZAPOŠLJAVANJA OSOBE S INVALIDITETOM (ukoliko udovoljava uvjetima natječaja)

□ DA □ NE

Dom zdravlja Splitsko-dalmatinske županije

***obavezno polje unosa**

4. UVJETI RADNOG MJESTA

☒ na jednom mjestu □ terenski rad

Mogućnost odabira kandidata izvan mjesta rada DA/NE

S područja _____

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 _____

RAD U SMJENAMA

□ prijepodne □ poslijepodne □ dvokratno

□ noćni rad ☒ 2 smjene □ 3 smjene

□ rad vikendom i praznikom

□ Mogućnost korištenja vlastitog vozila

5. UVJETI NATJEČAJA*

Natječaj vrijedi* od 26.9. do 3.10.2018.

Broj traženih radnika* 1

Mjesto rada* SUČURAJ

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. USLUGE HZZ-a KOJE ŽELITE

☒ 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, VIJEZENJA, ODOBRENJA

M.P.

Potpis poslodavca:_____