



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 Mobil: * _____
 Matični broj/OIB: * 04847852112
 Djelatnost: Djelatnosti zdravstvene zaštite i socijalne skrbi

2. PODACI O RADNOM MJESTU

Naziv RM: * SPECIJALIST PEDIJATRIJE
 Opis poslova: (npr. vođenje knjigovodstva)*
 poslovi spec. pedijatrije
 Razina obrazovanja: * VSS
 Obrazovni program:

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 ispit

kategorija 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

*obvezno polje unosa

4. UVJETI RADNOG MJESTA

Mjesto rada (naselje): * Hvar

- 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

- prijevodne poslijepodne dvokratno
 noćni rad 2 smjene 3 smjene
 rad vikendom i praznikom

5. UVJETI NATJEČAJA*

Natječaj vrijedi* od 25.9.2019. do 2.10.2019.

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

Natječaj se objavljuje 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, 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. hrv. branitelj: <http://branitelji.gov.hr/zaposljavanje-843/843>

Potpis poslodavca: _____

M.P. _____