



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

2. PODACI O RADNOM MJESTU

Naziv RM: * MED.SESTRA/TEHNIČAR/DENTALNI ASISTENT
Opis poslova: (npr. vođenje knjigovodstva)*
POSLOVI MED.SESTRE/TEHNIČARA/DENT.ASISTENTA
Razina obrazovanja: * SSS
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): * MAKARSKA

 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 26.3.2019. do 2.4.2019.

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, SVJEDODŽBE, UVJERENJA, ODOBRENJA Kandidati s prednošću pri zapošlj. po čl.102. i 103. Zakona o hrv.brانيت.iz Dom.rata i članovima njihovih obitelji dužni su dostaviti dokaze dostupne na poveznici Min. hrv. branitelja: <http://brانيتelji.gov.hr/zaposljavanje-843/843>

M.P.

Potpis poslodavca: _____

