



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* **04847852112**
Djelatnost: *zdravstvo

2. PODACI O RADNOM MJESTU

Naziv RM* _____
Opis poslova: (npr. vođenje knjigovodstva)*
_____ **MR. MED. BIOKEMIJE** _____
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 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

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

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

□ Mogućnost korištenja vlastitog vozila

5. UVJETI NATJEČAJA*

Natječaj vrijedi* od **31.1.2017.** do **31.3.2017.**
Broj traženih radnika* **1**
Mjesto rada* **MAKARSKA**

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 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, VJERENJA OSOBE IZVA

M.P.

Potpis poslodavca: _____

