HRVATSKI ZAVOD ZA ZAPOŠLJAVANJE

Obrazac PR

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:* PSIHIJATRIJSKA BOLNICA
Adresa:* UGLJAN, OTOČKIH DRAGOVOLJACA 42
Kontakt osoba:* _____
E-mail:* _____
Web stranica: _____
Telefon:* 208-205 Mobitel:* _____
Matični broj/OIB:* 43177567819
Djelatnost: _____

2. PODACI O RADNOM MJESTU

Naziv RM: * LIJEČNIK SPECIJALIZANT IZ PSIHIJATRIJE
Opis poslova: (npr. vođenje knjigovodstva)*
LIJEČNIK SPECIJALIZANT IZ PSIHIJATRIJE
Razina obrazovanja:* VSS
Obrazovni program: MEDICINSKI FAKULTET
ODOBRENJE ZA SAMOSTALAN RAD

POTREBNA ZNANJA I VJEŠTINE

Strani jezici: _____

Razina: *A1 (najosnovnija), A2, B1, B2, C1, C2 (najviša)*
razumijevanje _____
govor _____
pisanje _____

Informatička znanja: DA

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):* _____

☐ 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 18.7.2016. do 25.7.2016
Broj traženih radnika:* 1

KONTAKT KANDIDATA S POSLODAVCEM*
☐ osobni dolazak na adresu: _____
☐ telefonski na broj: _____
☐ pisana zamolba na adresu: PSIHIJATRIJSKA BOLNICA
☐ kontakt na e – mail: UGLJAN, OTOČKIH DRAGOVOLJACA 42
☐ 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: OSIM NAVEDENIH OPĆIH UVJETA KANDIDATI MORAJU ISPUNJAVATI I UVJETE UTVRĐENE PRAVILNIKOM O MJERILIMA ZA PRIJEM SPECIJALIZANATA 154/08

M.P.

PSIHIJATRIJSKA BOLNICA UGLJAN

Potpis poslodavca: _____