

**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 UGLJAN  
 Adresa: \*OTOČKIH DRAGOVOLJACA 42, UGLJAN  
 Kontakt osoba: \* \_\_\_\_\_  
 E-mail\* pisarnica@pbu.hr  
 Web stranica: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \* 023/ 208-205 Mobitel\* \_\_\_\_\_  
 Matični broj/OIB \* \_\_\_\_\_ **43171567819**  
 Djelatnost: \* \_\_\_\_\_ BOLNICA

**x na jednom mjestu**  terenski rad

Mogućnost odabira kandidata izvan mjesta rada DA/NE  
 S područja \_\_\_\_\_

**SMJEŠTAJ**

**x** nema smještaja  
 grupni smještaj  
 samački smještaj  
 obiteljski stan

**NAKNADA ZA PRIJEVOZ**

bez naknade  
 djelomična naknada  
**x** cijela naknada

**2. PODACI O RADNOM MJESTU**

Naziv RM\* **MEDICINSKA SESTRA / TEHNIČAR**

Opis poslova: **rad na bolničkim odjelima**

Razina obrazovanja\* **SSS**

Obrazovni program: \_\_\_\_\_

**POTREBNA ZNANJA I VJEŠTINE**

Strani jezici \_\_\_\_\_

razumijevanje  govor  pisanje

Razina (A1, A2, B1, B2, C1, C2)

Informatička znanja \_\_\_\_\_

Stručni ispit i druga znanja \_\_\_\_\_

Vozački ispit

kategorija  A  B  C  D  E  F

Druga znanja i vještine \_\_\_\_\_

**RADNO ISKUSTVO\***

mjeseci  nije važno  bez radnog is.

**PREDVIĐENA PLAĆA** \_\_\_\_\_ **KN (netto)**

**RADNO VRIJEME\***

**X puno radno vrijeme**

nepuno radno vrijeme

**RAD U SMJENAMA**

prijevodne  poslijepodne  dvokratno

noćni rad  2 smjene **X 3 smjene**

rad vikendom i praznikom

Mogućnost korištenja vlastitog vozila

**5. UVJETI NATJEČAJA\***

Natječaj vrijedi\* **od 05.01.-12.01.2021.**

Broj traženih radnika\* **1**

Mjesto rada\* **UGLJAN**

**KONTAK KANDIDATA S POSLODAVCIMA\***

osobni dolazak \_\_\_\_\_ (naziv adrese)

telefonski \_\_\_\_\_ (broj telefona)

**x pisana zamolba : PSIHIJATRIJSKA BOLNICA UGLJAN  
 OTOČKIH DRAGOVOLJACA 42, 23275 UGLJAN**

e - mail \_\_\_\_\_

**ODABIR KANDIDATA\***

stručni odabir savjetnika za zapošljavanje

broj kandidata za uži izbor \_\_\_\_\_

psihologijska selekcija kandidata

**x osobni odabir poslodavca**

**6. USLUGE HZZ-a KOJE ŽELITE**

**x objava natječaja na web stranici HZZ-a**

**x s podacima o poslodavcu**

bez podatak o poslodavcu

objava natječaja u biltenu HZZ-a

objava natječaja na web stranicama izvan HZZ-a

**3. VRSTA ZAPOSLENJA\***

**Neodređeno**

upražnjeni poslovi

novootvoreni poslovi

**Određeno**

sezonski  mjeseci

**x zamjena**  mjeseci

povećan opseg posla

novootvoreni poslovi  mjeseci

pripravnik

stručno osposobljavanje za rad

ugovor o djelu

**MOGUĆNOST ZAPOSŁJAVANJA OSOBE S**

**INVALIDITETOM** (ukoliko udovoljava uvjetima natječaja)

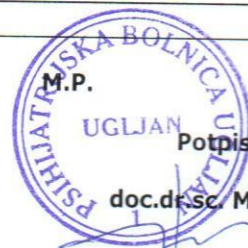
DA  NE

**NAPOMENE:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\*obavezno polje unosa

**4. UVJETI RADNOG MJESTA**



Potpis poslodavca:

doc.dr.sc. Mladen Mavar