



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: \*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

**2. PODACI O RADNOM MJESTU**Naziv RM\* KUHAROpis poslova: rad u kuhinji.Razina obrazovanja\* KV.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**1 godina**  bez radnog iskustva**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**4. UVJETI RADNOG MJESTA****x na jednom mjestu**  terenski rad

Mogućnost odabira kandidata izvan mjesta rada DA/NE

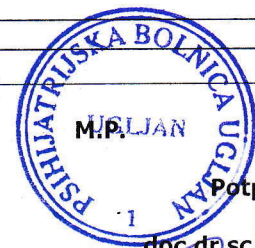
S područja \_\_\_\_\_

**SMJEŠTAJ****x** nema smještaja  bez naknade grupni smještaj  djelomična naknada samački smještaj **x** cijela naknada obiteljski stan**NAKNADA ZA PRIJEVOZ** bez naknade djelomična naknada**x** cijela naknada**PREDVIĐENA PLAĆA** \_\_\_\_\_ **KN (netto)****RADNO VRIJEME\*****x puno radno vrijeme** nepuno radno vrijeme**RAD U SMJENAMA** prijedodne  poslijepodne  dvokratno noćni rad **x** 2 smjene  3 smjene rad vikendom i praznikom Mogućnost korištenja vlastitog vozila**5. UVJETI NATJEČAJA\***Natječaj vrijedi\* **od 24.02-02.03.2021.**Broj traženih radnika\* 1Mjesto 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**NAPOMENE:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Potpis poslodavca:

doc.dr.sc. Mladen Mavar

\*obavezno polje unosa