



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\* SPREMAČICA

Opis poslova: rad na bolničkim odjelima

Razina obrazovanja\* NKV

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

**x nije važno**

□□ godina

□ bez radnog is.

**3. VRSTA ZAPOSLENJA\***

**Neodređeno**

**x upražnjeni poslovi**

□ novootvoreni poslovi

**Određeno**

□ sezonski □□ mjeseci

□ 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

□ grupni smještaj

□ samački smještaj

□ 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\* 12.07. do 19.07.2021.

Broj traženih radnika\* 2

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. USŁUGE HZZ-a KOJE ŹELITE**

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

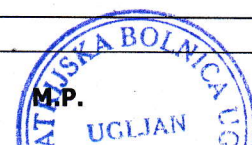
**x s podacima o poslodavcu**

□ 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