



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* KUHAR
Opis 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
2 godine 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
- 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* **od 22.-28.11.2021.**

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**

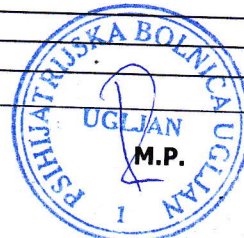
6. USLUGE HZZ-a KOJE ŽELITE

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

NAPOMENE:



Potpis poslodavca:

doc.dr.sc. Mladen Mavar

*obavezno polje unosa