



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: \* 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.  
godina**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**

prijepodne    poslijepodne    dvokratno

noćni rad    2 smjene    **X 3 smjene**

rad vikendom i praznikom

Mogućnost korištenja vlastitog vozila \_\_\_\_\_

**5. UVJETI NATJEČAJA\***Natječaj vrijedi\* **od 10.01. do 17.01.2022.**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 \_\_\_\_\_

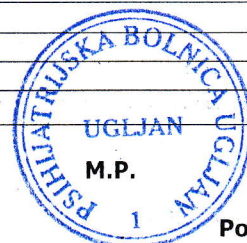
psihologijska selekcija kandidata

**x osobni odabir poslodavca****6. USLUGE HZZ-a KOJE ŽELITE****x objava natječaja na web stranici HZZ-a****x s podacima o poslodavcu**

bez podataka o poslodavcu

objava natječaja u biltenu HZZ-a

objava natječaja na web stranicama izvan HZZ-a

**NAPOMENE:**\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Potpis poslodavca:  
doc.dr.sc. Mladen Mavar