

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* **ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO SIBENIK**

Adresa* **MARIJE GUPCA 74**

Kontakt osoba* **NEDA ŠUNJERGA, DR. MED**

E-mail* / Web stranica:

Telefon* _____ Mobitel* **091 4341 267**

Matični broj / OIB* **84082732674**

Djelatnost* **8690**

2. PODACI O RADNOM MJESTU:

Naziv RM* **VIA MED SESTRA U TIMU ŠKOLSKO - ZAMJENA**

Opis poslova: (npr. vođenje knjigovodstva)* **POSLOVI VIŠE MEDICINSKE SESTRE U SMIBI ŠKOLSKO MEDICINE ZJZ**

Potrebna zvanja: **VJS - PRVOSTUPNIK/CA SESTRINSVA**

Razina obrazovanja* **VJS**

POTREBNA ZNANJA I VJEŠTINE

Strani jezici **ENGLJEKI**

razumijevanje govor pisanje

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

Informatička znanja **DA**

Stručni ispit i druga znanja **DA**

Vozački ispit

kategorija A B C D E F

Druga znanja i vještine **AKTIVNA VOJNA**

RADNO ISKUSTVO*

mjeseci **12** nije važno

godina bez radnog iskustva

3. VRSTA ZAPOSLENJA:*

neodređeno

određeno

upražnjeni poslovi sezonski mjeseci

novootvoreni poslovi zamjena **02** mjeseci

povećan opseg posla mjeseci

novootvoreni poslovi mjeseci

pripravnik stručno osposobljavanje za rad

ugovor o djelu

MOGUĆNOST ZAPOSŁJAVANJA OSOBE S INVALIDITETOM

(ukoliko udovoljava uvjetima natječaja)

DA NE

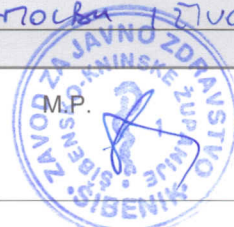
* **Obavezno polje unosa**

Narodne novine d.d., Zagreb - (9)
Oznaka za narudžbu: PR/09

051681



Potpis poslodavca:



4. UVJETI RADNOG MJESTA

na jednom mjestu terenski rad

Mogućnost odabira kandidata izvan mjesta rada DA / NE

S područja

SMJEŠTAJ

nema smještaja

grupni smještaj

samački smještaj

obiteljski stan

NAKNADA ZA PRIJEVOZ

bez naknade

djelomična naknada

cijela naknada

PREDVIĐENA PLAĆA **6.200,00** kn (neto)

RADNO VRIJEME:*

puno radno vrijeme

nepuno radno vrijeme - sati tjedno

RAD U SMJENAMA

prijedodne

poslijepodne

dvokratno

noćni rad

2 smjene

3 smjene

rad vikendom i praznikom

mogućnost korištenja vlastitog vozila

5. UVJETI NATJEČAJA*

Natječaj vrijedi* od **06.11.** do **13.11.2013**

Broj traženih radnika* **1**

Mjesto rada* **SIBENSKO KNINSKA ŽUPANIJA**

KONTAKT KANDIDATA S POSLODAVCIMA*

osobni dolazak _____ (naziv adrese)

telefonski _____ (broj telefona)

pismena zamolba **M. GUPCA 74** (adresa)

e-mail _____

ODABIR KANDIDATA*

stručni odabir savjetnika za zapošljavanje

broj kandidata za uži izbor _____

psihologijska selekcija kandidata

osobni odabir poslodavca

6. USLUGE HZZ-a KOJE ŽELITE

objava natječaja na web stranici HZZ-a

s podacima o poslodavcu

bez podataka o poslodavcu

objava natječaja u biltenu HZZ-a

objava natječaja na web stranicama izvan HZZ-a

NAPOMENE:

POSŁATI KOPIJE SVIH DOKUMENTARNA UZ PISMENU ZAMOLBU IZUODRUS

