



PODACI O POSLODAVCU

Naziv **ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO ŠIBENIK**
 Adresa **MATIJE GUPCA 74**
 Kontakt osoba **IVANA KAPITANOVIĆ**
 Tel. **022/341-232** Mob. **091 4341 252**
 E-mail _____
 Matični broj / MBR **01183486**
 Šifra djelatnosti **8690**

OPIŠITE RADNO MJESTO / POSLOVE

Opis poslova (npr. vođenje knjigovodstva)

**PSIHOLOG I SMJER MENTALNOG ZDRAVJA
 PRAV. I LIJEČ. OVISNOSTI ZZZJ ŠIBENIK
 KV. NSICE DUBAVIJE
 - OSPOKOB. ZA NAD. BEL. ZAV. MENTALNOG ZDRAVJA**

Potrebno zvanje (npr. dipl. pravnik, zavarivač)

PROF. PSIHOLOG I OSPOKOB. ZA NAD.

RAZINA OBRAZOVANJA

- gimnazija
 osnovno niži razred više
 osnovno viši razred visoko
 srednje strukovno obrazovanje magisterij, doktorat

DODATNA ZNANJA I VJEŠTINE

Strani jezici **ENGLJEŠKI**
 Stručni ispit _____
 Informatička znanja **DA**
 Vozački ispit _____
 Regulirana vojna obveza **DA/NE**
 Posebni zahtjevi _____

RADNO ISKUSTVO

- godina mjeseci nebitno

UVJETI NATJEČAJA

Natječaj vrijedi od **27/11/2013** do **04/12/2013**
 Broj traženih radnika
 Mjesto rada **ŠIBENIK**

S kojeg područja želite odabrati kandidate

S područja **ŠIBENIK I OKOLNE OPAVINE**

UVJETI RADNOG MJESTA*

- na jednom mjestu terenski rad
 timski rad samostalni rad
 jednostavan i predvidljiv posao posao zahtijeva rješavanje složenih problema
 posao organizira netko drugi očekuje se samostalna organizacija posla
 korištenje već stečenih znanja potrebno je dodatno učiti
 miran i stabilan posao izazovan i promjenljiv posao
 rad sa strojevima i tehn. pomagalima rad bez strojeva i tehn. pomagala
 rad u komunikaciji s ljudima rad bez komunikacije s ljudima

RADNO VRIJEME*

- puno radno vrijeme
 nepuno radno vrijeme - sati tjedno _____

SMJENOST*

- prijepodne noćni rad 3 smjene
 poslijepodne 2 smjene rad vikendom i praznikom

VRSTA ZAPOSLENJA*

- neodređeno ugovor o djelu volonterski
 određeno mjeseci sezonski pripravnik

UVJETI SMJEŠTAJA*

- nema smještaja grupni smještaj
 samački smještaj obiteljski stan

NAKNADA ZA PRIJEVOZ*

- bez naknade djelomična naknada cijela naknada

OČEKIVANA PLAĆA _____ kn

USLUGE HZZ KOJE ŽELITE

NAČIN ODABIRA KANDIDATA*

- preko savjetnika u Zavodu broj kandidata za uži izbor
 sam(a) ću odabrati profesionalna selekcija kandidata
 objava na web stranici / biltenu: s podacima anonimno

NAČIN JAVLJANJA KANDIDATA*

- osobni dolazak pismena zamolba
 najava na telefon susret s kandidatima u Zavodu

NAPOMENA

POTREBNO POSLATI PREŠLIK DOMOVNICE, DIPLOME, UŽE ŽIVOTOPIS

POPUNJAVA ZAVOD

Registarski broj _____ Način zaprimanja: O Z
 ID broj _____ Datum zaprimanja _____
 Vaša kontakt osoba _____ Telefon _____
 Ispostava _____ E-mail _____

