



Vaša kontakt osoba u HZZ- u:

ime i prezime _____
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: * Zavod za javno zdravstvo Dubrovačko-neretvanske županije

Adresa: * Dr. Ante Šercera 4a, 20 000 Dubrovnik

Kontakt osoba: * Jele Škrabić

E-mail: * jele.skrabic@zzjzdnz.hr

Web stranica: www.zzjzdnz.hr

Telefon: * 020 341008 Mobil: * 0989407944

Matični broj/OIB: * 1174029/55488649150

Djelatnost: Djelatnosti zdravstvene zaštite i socijalne skrbi

2. PODACI O RADNOM MJESTU

Naziv RM: * laboratorijski tehničar

Opis poslova: (npr. vođenje knjigovodstva) *

rad u Službi za mikrobiologiju

Razina obrazovanja: * SSS

Obrazovni program: medicinska škola

POTREBNA ZNANJA I VJEŠTINE

Strani jezici: /

Razina: A1 (najosnovnija), A2, B1, B2, C1, C2 (najviša)

razumijevanje _____

govor _____

pisanje _____

Informatička znanja: /

Stručni ispit i druga znanja: /

Vozački ispitkategorija ☐ A ☐ B ☒ C ☐ D ☐ E ☐ F☐ posao traži korištenje vlastitog vozila zaposlenika

Druga znanja i vještine: /

RADNO ISKUSTVO*

mjeseci _____

☐ nije važno

godina 1

☐ bez radnog iskustva**3. VRSTA ZAPOSLENJA*****Neodređeno**☐ upražnjeni poslovi☐ novootvoreni poslovi**Određeno**☐ sezonski☐ povećan opseg posla☒ zamjena☐ novootvoreni poslovi☐ reizbor**Ostalo**☐ stručno osposobljavanje za rad☐ drugi oblici rada _____☐ privremeni/povremeni sezonski posao u poljoprivredi☐ pripravnik☐ Prednost zapošljavanja osoba s invaliditetom

*obvezno polje unosa

4. UVJETI RADNOG MJESTA

Mjesto rada (naselje): * Dubrovnik

☒ na jednom mjestu☐ terenski rad**SMJEŠTAJ***☒ nema smještaja☐ grupni smještaj☐ samački smještaj☐ obiteljski stan**NAKNADA ZA PRIJEVOZ***☐ bez naknade☐ djelomična naknada☐ cijela naknada**PREDVIĐENA PLAĆA** _____ **KN (netto)****RADNO VRIJEME***☒ puno radno vrijeme☐ nepuno radno vrijeme - sati tjedno _____**RASPORED RADNOG VREMENA**☒ prijedodne ☐ poslijepodne ☐ dvokratno☐ noćni rad ☐ 2 smjene ☐ 3 smjene☐ rad vikendom i praznikom**5. UVJETI NATJEČAJA***

Natječaj vrijedi* od 7.6.2017. do 15.6.2017.

Broj traženih radnika: * 1

KONTAKT KANDIDATA S POSLODAVCEM*☐ osobni dolazak na adresu: _____☐ telefonski na broj: _____☒ pisana zamolba na adresu: Zavod za javno zdravstvo Dubrovačko-neretvanske županije, Dr. Ante Šercera 4a, 20 000 Dubrovnik☐ kontakt na e - mail: _____☐ susret s kandidatima u prostoru HZZ-a**6. USLUGE HZZ-a****ODABIR KANDIDATA***☐ stručni odabir savjetnika za zapošljavanje

Broj kandidata za uži izbor: _____

☐ upućivanje kandidata iz drugih županija☐ psihologijska selekcija kandidata☒ osobni odabir poslodavca**OGLAŠAVANJE**

Natječaj se objavljuje na web stranici HZZ-a „Burza rada“

☐ objava natječaja na web stranici bez podataka o poslodavcu☐ objava natječaja u biltenu HZZ-a (oglasna ploča)☐ prijenos natječaja drugim oglašivačima izvan HZZ-a☐ prijenos natječaja na europski portal EURES**NAPOMENE:** Kandidati su dužni priložiti: prijavu na natječaj, životopis, dokaz o hrvatskom državljanstvu – preslik domovnice, dokaz o stručnoj spremi – preslik diplome, odobrenje za

Potpis poslodavca: _____



samostalan rad – preslik, dokaz o radnom iskustvu u struci (potvrđnica sadašnjeg poslodavca ili preslik radne knjiŹice, elektronički zapis ili potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje) dokaz o posjedovanju vozačke dozvole za upravljanje vozilima B kategorije (preslik vozačke dozvole)

Potpis poslodavca: _____

