



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 Bjelovarsko bilogorske županije**Adresa: * **Matice hrvatske 15**Kontakt osoba: * **Nina Renić, dipl.iur.**E-mail: * **uprava@zzjz-bjelovar.hr**

Web stranica: _____

Telefon: * **043/247 200** Mobil: * **098/338 421**Matični broj/OIB: * **57284631035**Djelatnost: **Djelatnosti zdravstvene zaštite i socijalne skrbi****2. PODACI O RADNOM MJESTU**Naziv RM: * **doktor medicine-specijalista školske medicine**
Opis poslova: (npr. vođenje knjigovodstva)* _____Razina obrazovanja: * **VSS**

Obrazovni program: _____

POTREBNA ZNANJA I VJEŠTINE

Strani jezici: _____

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

govor _____

pisanje _____

Informatička znanja: osnovno poznavanje rada na računalu**Stručni ispit** i druga znanja: Da**Vozački ispit**kategorija A B C D E F posao traži korištenje vlastitog vozila zaposlenika**Druga znanja i vještine****RADNO ISKUSTVO***

mjeseci _____

 nije važno

godina _____

 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): * **Zavod za javno zdravstvo BBŽ, Matice hrvatske 15, Bjelovar – Ispostava Daruvar** 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** prijepodne poslijepodne dvokratno noćni rad 2 smjene 3 smjene rad vikendom i praznikom**5. UVJETI NATJEČAJA***Natječaj vrijedi* od **7.3.2014.** do **21.3.2014.**Broj traženih radnika: * **1****KONTAKT KANDIDATA S POSLODAVCEM*** osobni dolazak na adresu: _____ telefonski na broj: _____ pisana zamolba na adresu: **Zavod za javno zdravstvo Bjelovarsko bilogorske županije, Matice hrvatske 15, Bjelovar** 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 obvezni priložiti: životopis, presliku diplome medicinskog fakulteta, presliku uvjerenja o položenom specijalističkom ispitu, presliku odobrenja za samostalan rad (licenca), presliku osobne iskaznice**M.P.**

Potpis poslodavca: _____