HRVATSKI ZAVOD ZA ZAPOŠLJAVANJE *Obrazac PR*

Vaša kontakt osoba u HZZ- u gđa. Dubravka Vidović
Telefon: _____
E-mail: dubravka.vidović@hzz.hr

POPUNJAVA HZZ
Registarski broj PR-a ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Datum zaprimanja ☐☐☐☐☐☐☐☐
Način zaprimanja PR-a: ☐ osobno ☐ telefonom ☐ faxom ☐ e-mailom ☐ drugo_____

18.8.2017

PRIJAVA POTREBE ZA RADNIKOM - *PR*

1. PODACI O POSLODAVCU
Naziv poslodavca:* Centar za rehabilitaciju Stančić
Adresa:* Zagrebačka 23, Stančić
Kontakt osoba:* Kadrovska sl. / Tajništvo
E-mail*_____
Web stranica: _____
Telefon:* 01/2757-478 kć 205/101
Mobitel*_____
Matični broj/OIB* 3348430
Djelatnost:* Djelatnost zdravstvene zaštite i socijalne skrbi

2. PODACI O RADNOM MJESTU
Naziv RM: medicinska sestra/tehničar

Opis poslova: (npr. vođenje knjigovodstva)*
Zdravstvena njega i briga o MRO
Potrebna zvanja:

Razina obrazovanja: * SSS smjer medicinska sestra/tehničar ili stručni studij sestrinstva

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
godina 1.g. ☐ bez radnog iskustva

3. VRSTA ZAPOSLENJA*
neodređeno
☐ upražnjeni poslovi
☐ novootvoreni poslovi
određeno
☐ sezonski ☐☐ mjeseci
☐ zamjena ☐☐ mjeseci
☐ povećan opseg posla ☐☐ mjeseci
☒ novootvoreni poslovi ☐☐ mjeseci
☐ reizbor
☐ pripravnik

☐ stručno osposobljavanje za rad
☐ drugi oblici rada

MOGUĆNOST ZAPOŠLJAVANJA OSOBE S INVALIDITETOM (ukoliko udovoljava uvjetima natječaja)
☐ DA ☐ NE

*obavezno polje unosa

4. UVJETI RADNOG MJESTA
☒ 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 _____
RAD U SMJENAMA
☐ prijepodne ☐ poslijepodne ☐ dvokratno
☐ noćni rad ☐2 smjene ☒ 3 smjene
☐ rad vikendom i praznikom

☐ Mogućnost korištenja vlastitog vozila

5. UVJETI NATJEČAJA*

Natječaj vrijedi* od 18. 08. 2017. do 25. 08. 2017.
Broj traženih radnika* 1 (jedan)
Mjesto rada* Stančić, Zagrebačka 23, Dugo Selo
KONTAK KANDIDATA S POSLODAVCIMA*
☐ osobni dolazak _____(naziv adrese)
☐ telefonski _____(broj telefona)
☒ pisana zamolba Centar za rehabilitaciju Stančić, Zagrebačka 23, Stančić, Dugo Selo (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 podatak o poslodavcu
☒ objava natječaja u biltenu HZZ-a
☐ objava natječaja na u drugim medijima izvan HZZ-a

NAPOMENE: preslika domovnice, preslika svjedodžbe, uvjerenje o nekažnjavanju ne starije od mjesec dana, potvrda sa HZMO o stažu ne starija od mjesec dana

M.P.

CENTAR ZA REHABILITACIJU STANČIĆ DUGO SELO Stančić, Zagrebačka 23

Potpis poslodavca: _____