



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: *DOM ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE ZADAR

Adresa: *OBALA KNEZA TRPIMIRA 21

Kontakt osoba: *BOŽICA PETRIČIĆ

E-mail: *info@duzd.hr

Web stranica: _____

Telefon: *023-337-900 Mobitel: *098 9049266

Matični broj/OIB: *3181545/89849122810

Djelatnost: Djelatnosti zdravstvene zaštite i socijalne skrbi

2. PODACI O RADNOM MJESTU

Naziv RM: *SOCIJLANI RADNIK (M/Ž)

Opis poslova: (npr. vođenje knjigovodstva)*

Razina obrazovanja: *FAKULTET/AKADEMIJA, MAGISTERIJ, DOKTORAT

Obrazovni program: _____

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 _____

x nije važno

godina _____

 bez radnog iskustva**3. VRSTA ZAPOSLENJA*****Neodređeno**

upražnjeni poslovi

 novootvoreni poslovi**Određeno** sezonski povećan opseg posla zamjena novootvoreni poslovi reizbor**Ostalo**

x 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): *ZADAR

 na jednom mjestu terenski rad**SMJEŠTAJ*NAKNADA ZA PRIJEVOZ***

X nema smještaja

 bez naknade grupni smještaj djelomična naknada samački smještaj

cijela naknada

 obiteljski stan

PREDVIĐENA PLAĆA _____ KN (netto)

RADNO VRIJEME*

Xpuno radno vrijeme

 nepuno radno vrijeme - sati tjedno _____**RASPORED RADNOG VREMENA**X prijedodne poslijepodne dvokratno noćni rad 2 smjene 3 smjene

rad vikendom i praznikom

5. UVJETI NATJEČAJA*

Natječaj vrijedi* od 19.3.2019. do 27.2.2019.

Broj traženih radnika: * 1 (JEDAN)

KONTAKT KANDIDATA S POSLODAVCEM* osobni dolazak na adresu: _____ telefonski na broj: _____

X pisana zamolba na adresu: Dom za starije i nemoćne osobe Zadar, Obala kneza Trpimira 21

 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

x osobni odabir poslodavca

OGLAŠAVANJE

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

 objava natječaja na web stranici bez podataka o poslodavcu

x objava natječaja u biltenu HZZ-a (oglasna ploča)

 prijenos natječaja drugim oglašivačima izvan HZZ-a prijenos natječaja na europski portal EURES**NAPOMENE:** ZAMOLBI PRILOŽITI: ŽIVOTOPIS, DOMOVNICU (PRESLIKA), DIPLOMU

Potpis poslodavca: _____