



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 zdravlja splitsko-dalm. županije
 Adresa: * 21000 Split, Kavanjinova 2
 Kontakt osoba: * Mladenka Vranjić
 E-mail: * kadrovska@dz-sdz.hr
 Web stranica: www.dz-sdz.hr
 Telefon: * 021/481-070 Mobitel: * _____
 Matični broj/OIB: * 04847852112
 Djelatnost: Djelatnosti zdravstvene zaštite i socijalne skrbi

2. PODACI O RADNOM MJESTU

Naziv RM: * DOKTOR MEDICINE/SPECIJALIST OBITELJSKE MEDICINE
 Opis poslova: (npr. vođenje knjigovodstva)*
 poslovi doktora medicine/specijalista obiteljske medicine
 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: _____

Stručni ispit i druga znanja:

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): * SUĆURAJ, OTOK HVAR

☒ na jednom mjestu ☐ terenski rad

SMJEŠTAJ*

☒ nema smještaja
☐ grupni smještaj
☐ samski 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 23.12.2020. do 30.12.2020.

Broj traženih radnika: * 1

KONTAKT KANDIDATA S POSLODAVCEM*

☐ osobni dolazak na adresu: _____
☐ telefonski na broj: _____
☒ pisana zamolba na adresu: Doma zdravlja SDŽ
☐ 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: uz zamolbu potrebno dostaviti: preslike
 domovnice, diplome, uvjerenja, odobrenja, zapošlj. po čl. 102. i 103. Zakona o
 hrv. branit. iz Dom. rata, članovima njihovih obitelji dužni su dostaviti dokaze dostupne na poveznici
 Min. hrv. branitelja: <http://branjitelji.gov.hr/zaposljavanje-843/843>

Potpis poslodavca: _____