HRVATSKI ZAVOD ZA ZAPOŠLJAVANJE

Obrazac PR

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 ZAGREB-ISTOK
Adresa:* ZAGREB, ŠVARCOVA 20
Kontakt osoba:* Ana Prskalo
E-mail:* ana.prskalo@dzz-istok.hr
Web stranica: http://dzz-istok.hr/
Telefon:* 01/2350129 Mobitel:* _____
Matični broj/OIB:* 97103671104
Djelatnost: Djelatnosti zdravstvene zaštite i socijalne skrbi

2. PODACI O RADNOM MJESTU

Naziv RM: * SAMOSTALNI REFERENT U RAČUNOVODSTVU
Opis poslova: (npr. vođenje knjigovodstva)*
SAMOSTALNI REFERENT U RAČUNOVODSTVU
Razina obrazovanja:* SSS
Obrazovni program: SSS ekonomskog, upravnog ili općeg smjera

POTREBNA ZNANJA I VJEŠTINE

Strani jezici: _____

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

Informatička znanja: Poznavanje rada na računalu

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 6 ☐ 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):* **ZAGREB**

☒ 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 8.3.2018. do 16.3.2018.
Broj traženih radnika:* **1**

KONTAKT KANDIDATA S POSLODAVCEM*
☐ osobni dolazak na adresu: _____
☐ telefonski na broj: _____
☒ pisana zamolba na adresu: ZAGREB, ŠVARCOVA 20
☐ 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

Natječaji se objavljuju 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 dostaviti: prijavu, životopis, presliku dokaza o stručnoj spremi, presliku potvrde o radnom iskustvu (HZMO), presliku dokaza o državljanstvu RH. Prijave se podnose u zatvorenoj omotnici, s naznakom: „Prijava na natječaj za radno mjesto samostalni referent u računovodstvu"

Dom zdravlja ZAGREB - ISTOK Švarcova 20 10

M.P.

Potpis poslodavca: _____