



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 ZAGREBAČKE ŹUPANIJE
 Adresa:* 10430 SAMOBOR, Ljudevita Gaja 37
 Kontakt osoba:* Dubravka PoŹgaj ili Maja Haban
 E-mail:* dubravka.pozgaj@domzdravlja-zgz.hr,
 ili maja.haban@domzdravlja-zgz.hr
 Web stranica: http://www.domzdravlja-zgz.hr/
 Telefon:* 01/6040-605, 01/604- 604
 Mobitel: 099/6040-225 *
 Matični broj/OIB:* 67021010361
 Djelatnost: 8621 zdravstvena

2. PODACI O RADNOM MJESTU

Naziv RM: Medicinska sestra/tehničar- pripravnik
 Opis poslova: poslovi medicinske sestre/tehničara pripravnika
 Razina obrazovanja: SSS
 Obrazovni program: SSS , Škola za medicinske sestre

POTREBNA ZNANJA I VJEŠTINE: SSS završeno obrazovanje u školi za med. sestre, svjedodŹba

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 traŹi korištenje vlastitog vozila zaposlenika

Druga znanja i vještine _____

RADNO ISKUSTVO*

Mjeseci: _____ nije vaŹno
 Godina: _____ bez radnog iskustva

3. VRSTA ZAPOSLENJA*

- Stručno osposobljavanje za rad bez zasnivanja radnog odnosa uz korištenja sredstava za provedbu mjera aktivne politike zapošljavanja

- upražnjeni poslovi
 novootvoreni poslovi
 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): DUGO SELO

- na jednom mjestu terenski rad

SMJEŠTAJ*

- nema smještaja
 grupni smještaj
 samački smještaj
 obiteljski stan

NAKNADA ZA PRIJEVOZ*

- bez naknade
 djelomična
 cijela naknada

PREDVIĐENA PLAĆA**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



M.P.

Potpis poslodavca:
 Dr. sci. Većeslav Bergman, dr.med.dent.

**5. UVJETI NATJEČAJA***

Natječaj vrijedi* od 29.03.2016. do 05.04.2016.

Broj traženih radnika: * jedan (1)

KONTAKT KANDIDATA S POSLODAVCEM*

osobni dolazak na adresu:

telefonski na broj:

pisana zamolba na adresu:

Dom zdravlja Zagrebačke županije,
10430 Samobor, Ljudevita Gaja 37

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

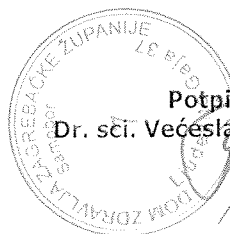
NAPOMENE:

uz prijavu obavezno priložiti:

- životopis,
- presliku diplome/svjedodžbe,
- presliku domovnice,
- Potvrdu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o radnom stažu koja nije starija od dana objave natječaja,
- Potvrdu o nekažnjavanju ne stariju od šest mjeseci.

Kandidati koji ostvaruju pravo prednosti pri zapošljavanju na temelju posebnog zakona, uz prijavu su dužni dostaviti dokaze o priznavanju posebnog statusa te dokaz o načinu prestanka radnog odnosa kod prethodnog poslodavca.

Nepotpune i nepravodobne prijave neće se razmatrati. Sukladno članku 13. Zakona o ravnopravnosti spolova na natječaj se mogu javiti pripadnici obaju spolova.



M.P.

Potpis poslodavca:

Dr. sci. Većeslav Bergman, dr.med.dent.

ime i prezime _____

Vaša kontakt osoba u HZZ- u:

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 ZAGREBAČKE ŽUPANIJE

Adresa: * 10430 SAMOBOR, Ljudevita Gaja 37

Kontakt osoba: * Dubravka Požgaj ili Maja Haban

E-mail: * dubravka.pozgaj@domzdravlja-zgz.hr,
ili maja.haban@domzdravlja-zgz.hr

Web stranica: http://www.domzdravlja-zgz.hr/

Telefon: * 01/6040-605, 01/604- 604

Mobitel: 099/6040-225

Matični broj/OIB: * 67021010361

Djelatnost: 8621 zdravstvena

2. PODACI O RADNOM MJESTU

Naziv RM: Fizioterapeutski tehničar- pripravnik

Opis poslova: poslovi fizioterapeuskog tehničara
pripravnika

Razina obrazovanja: SSS

Obrazovni program: SSS , Zdravstveno učilište

POTREBNA ZNANJA I VJEŠTINE: SSS završeno
obrazovanje u Zdrav. učilištu, svjedodžba

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 važnoGodina: _____ bez radnog iskustva**3. VRSTA ZAPOSLENJA****- Stručno osposobljavanje za rad bez zasnivanja
radnog odnosa uz korištenja sredstava za provedbu
mjera aktivne politike zapošljavanja**

-
- upražnjeni poslovi
-
-
- novootvoreni poslovi

-
- sezonski
-
- povećan opseg posla
-
-
- zamjena
-
- novootvoreni poslovi
-
-
- reizbor

Ostalo stručno osposobljavanje za rad drugi oblici rada _____

-
- privremeni/povremeni sezonski posao u poljoprivredi
-
-
- pripravnik

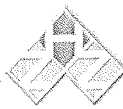
 Prednost zapošljavanja osoba s invaliditetom**obvezno polje unosa***4. UVJETI RADNOG MJESTA**

Mjesto rada (naselje): DUGO SELO

 na jednom mjestu terenski rad**SMJEŠTAJ*** nema smještaja grupni smještaj
naknada samački smještaj obiteljski stan**NAKNADA ZA PRIJEVOZ*** bez naknade djelomična cijela naknada**PREDVIĐENA PLAĆA****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

M.P.

Potpis poslodavca:
Dr. sci. Većeslav Bergman, dr.med.dent.

**5. UVJETI NATJEČAJA***

Natječaj vrijedi* od 29.03.2016. do 05.04.2016.

Broj traženih radnika:* jedan (1)

KONTAKT KANDIDATA S POSLODAVCEM* osobni dolazak na adresu:

 telefonski na broj:

 pisana zamolba na adresu:Dom zdravlja Zagrebačke županije,
10430 Samobor, Ljudevita Gaja 37 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 prijavu obavezno priložiti:

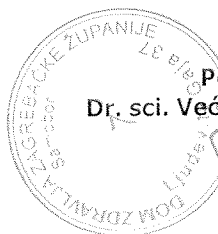
- životopis,
- presliku diplome/svjedodžbe,
- presliku domovnice,
- Potvrdu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o radnom stažu koja nije starija od dana objave natječaja,
- Potvrdu o nekažnjavanju ne stariju od šest mjeseci.

Kandidati koji ostvaruju pravo prednosti pri zapošljavanju na temelju posebnog zakona, uz prijavu su dužni dostaviti dokaze o priznavanju posebnog statusa te dokaz o načinu prestanka radnog odnosa kod prethodnog poslodavca.

Nepotpune i nepravodobne prijave neće se razmatrati. Sukladno članku 13. Zakona o ravnopravnosti spolova na natječaj se mogu javiti pripadnici obaju spolova.

M.P.

Potpis poslodavca:
Dr. sci. Većeslav Bergman, dr.med.dent.



ime i prezime _____

Vaša kontakt osoba u HZZ- u:

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 ZAGREBAČKE ŹUPANIJE

Adresa:* 10430 SAMOBOR, Ljudevita Gaja 37

Kontakt osoba:* Dubravka PoŹgaj ili Maja Haban

E-mail:* dubravka.pozgaj@zdravlja-zgz.hr,

ili maja.haban@domzdravlja-zgz.hr

Web stranica: http://www.domzdravlja-zgz.hr/

Telefon:* 01/6040-605, 01/604- 604

Mobitel: 099/6040-225

Matični broj/OIB:* 67021010361

Djelatnost: 8621 zdravstvena

2. PODACI O RADNOM MJESTU

Naziv RM: Stručni prvostupnik radiološke tehnologije-pripravnik

Opis poslova: snimanja na radiologiji*

Poslovi prvostupnika radiologije-pripravnika

Razina obrazovanja: VŠS

Obrazovni program: VŠS Zdravstveno veleučilište

POTREBNA ZNANJA I VJEŠTINE: VŠS završeno obrazovanje na Zdravstvenom veleučilištu, diploma

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 traŹi korištenje vlastitog vozila zaposlenika

Druga znanja i vještine _____

RADNO ISKUSTVO*Mjeseci: _____ nije vaŹnoGodina: _____ bez radnog iskustva**3. VRSTA ZAPOSLENJA*****- Stručno osposobljavanje za rad bez zasnivanja radnog odnosa uz korištenja sredstava za provedbu mjera aktivne politike zapošljavanja** upražnjeni poslovi novootvoreni poslovi 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): DUGO SELO

 na jednom mjestu terenski rad**SMJEŠTAJ*** nema smještaja grupni smještaj

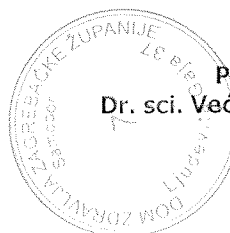
naknada

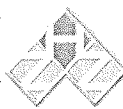
 samački smještaj obiteljski stan**NAKNADA ZA PRIJEVOZ*** bez naknade djelomična cijela naknada**PREDVIĐENA PLAĆA****RADNO VRIJEME*** puno radno vrijeme nepuno radno vrijeme - sati tjedno _____**RASPORED RADNOG VREMENA** prijedodne poslijepodne dvokratno noćni rad 2 smjene 3 smjene rad vikendom i praznikom

M.P.

Potpis poslodavca:

Dr. sci. Većeslav Bergman, dr.med.dent.



**5. UVJETI NATJEČAJA***

Natječaj vrijedi* od 29.03.2016. do 05.04.2016.

Broj traženih radnika: * jedan (1)

KONTAKT KANDIDATA S POSLODAVCEM*

osobni dolazak na adresu:

telefonski na broj:

pisana zamolba na adresu:

Dom zdravlja Zagrebačke županije,
10430 Samobor, Ljudevita Gaja 37

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

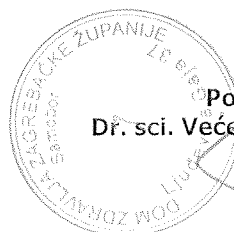
NAPOMENE:

uz prijavu obavezno priložiti:

- životopis,
- presliku diplome/svjedodžbe,
- presliku domovnice,
- Potvrdu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o radnom stažu koja nije starija od dana objave natječaja,
- Potvrdu o nekažnjavanju ne stariju od šest mjeseci.

Kandidati koji ostvaruju pravo prednosti pri zapošljavanju na temelju posebnog zakona, uz prijavu su dužni dostaviti dokaze o priznavanju posebnog statusa te dokaz o načinu prestanka radnog odnosa kod prethodnog poslodavca.

Nepotpune i nepravodobne prijave neće se razmatrati. Sukladno članku 13. Zakona o ravnopravnosti spolova na natječaj se mogu javiti pripadnici obaju spolova.



M.P.

Potpis poslodavca:
Dr. sci. Većeslav Bergman, dr.med.dent.