

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): IVANIĆ GRAD

 na jednom mjestu terenski rad**SMJEŠTAJ*****NAKNADA ZA PRIJEVOZ*** nema smještaja bez naknade grupni smještaj djelomična

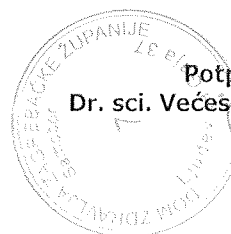
naknada

 samački smještaj cijela naknada obiteljski stan**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 01.06.2016. do 09.06.2016.

Broj traženih radnika:* **dva (2)**

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. USŁUGE 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)

prienos natječaja drugim oglašivačima izvan HZZ-a

prienos natječaja na europski portal EURES

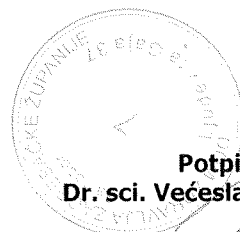
NAPOMENE:

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: Zdravstveno laboratorijski tehničar- pripravnik

Opis poslova: poslovi lab. tehničara u med.biokem. laboratoriju

Poslovi laboratorijskog tehničara-pripravnika

Razina obrazovanja: SSS

Obrazovni program: SSS , Zdravstveno učilište

POTREBNA ZNANJA I VJEŠTINE: SSS završeno obrazovanje na Zdravstvenom učilištu, 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 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): IVANIĆ GRAD

 na jednom mjestu terenski rad**SMJEŠTAJ*****NAKNADA ZA PRIJEVOZ*** nema smještaja bez naknade grupni smještaj
naknada djelomična samački smještaj cijela naknada obiteljski stan**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 01.06..2016. do 09.06.2016.

Broj traženih radnika:* **dva (2)**

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

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 nekašnjanju 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.

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

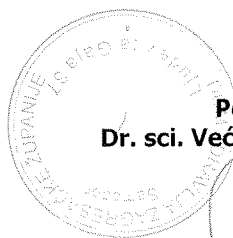
Natječaji se objavljuju na web stranici HZZ-a „Burza rada“

objava natječaja na web stranici bez podataka o poslodavcu

objava natječaja u biltenu HZZ-a (oglasna ploča)

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 _____

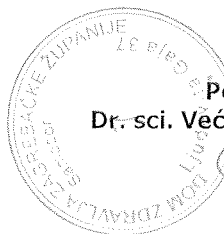
-
- privremeni/povremeni sezonski posao u poljoprivredi
-
-
- pripravnik

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

Mjesto rada (naselje): IVANIĆ GRAD

 na jednom mjestu terenski rad**SMJEŠTAJ*****NAKNADA ZA PRIJEVOZ*** nema smještaja bez naknade grupni smještaj
naknada djelomična samački smještaj cijela naknada obiteljski stan**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 01.06.2016. do 09.06.2016.

Broj traženih radnika:* **dva (2)**

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

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 nekašnjanju 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.

6. USLUGE HZZ-a**ODABIR KANDIDATA***

stručni odabir savjetnika za zapošljavanje

Broj kandidata za uži izbor: ____

upućivanje kandidata iz drugih županija

psihologijska selekcija kandidata

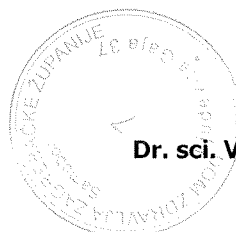
osobni odabir poslodavca

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)



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.hrWeb 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, 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): IVANIĆ GRAD

 na jednom mjestu terenski rad**SMJEŠTAJ***

-
- nema smještaja
-
-
- grupni smještaj
-
- naknada
-
-
- samački smještaj
-
-
- obiteljski stan

NAKNADA ZA PRIJEVOZ*

-
- bez naknade
-
-
- djelomična
-
-
- cijela naknada

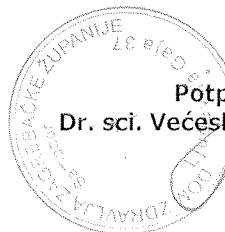
PREDVIĐENA PLAĆA**RADNO VRIJEME***

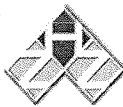
-
- puno radno vrijeme
-
-
- nepuno radno vrijeme - sati tjedno _____

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 01.06.2016. do 09.06.2016.

Broj traženih radnika:* **dva (2)**

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,

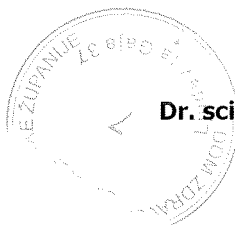
- presliku domovnice,

- Potvrdu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o radnom stažu koja nije starija od dana objave natječaja,

- Potvrdu o nekašnjanju 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.