

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- pripravnik
 Opis poslova: poslovi medicinske sestre 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): ZAPREŠIĆ

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

- 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 01.06.2016. do 09.06.2016.

Broj traženih radnika:* jedan (1)

KONTAKT KANDIDATA S POSLODAVCEM*

osobni dolazak na adresu:

telefonski na broj:

X 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

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)

prienos natječaja drugim oglašivačima izvan HZZ-a

prienos natječaja na europski portal EURES

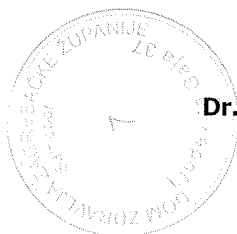
NAPOMENE:

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@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 MJESTUNaziv 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

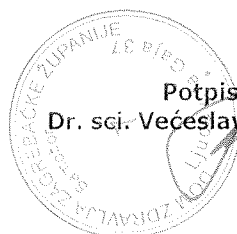
Druga znanja i vještine _____

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): ZAPREŠIĆ

 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** prijevodne poslijepodne dvokratno noćni rad 2 smjene 3 smjene rad vikendom i praznikom

M.P.

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

**5. UVJETI NATJEČAJA***

Natječaj vrijedi* od 01.06.2016. do 09.06.2016.

Broj traženih radnika:* jedan (1)

KONTAKT KANDIDATA S POSLODAVCEM*

osobni dolazak na adresu:

telefonski na broj:

X 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

X osobni odabir poslodavca

OGLAŠAVANJE

Natječaji se objavljuju 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)

prienos natječaja drugim oglašivačima izvan HZZ-a

prienos natječaja na europski portal EURES

NAPOMENE

uz prijavu obavezno priložiti:

- životopis,

- presliku diplome/svjedodžbe,

- presliku domovnice,

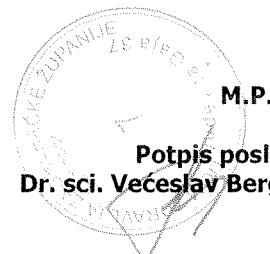
- Potvrdu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o radnom stažu koja nije starija od dana objave natječaja,

- 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@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: Fizioterapeutske 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, 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**

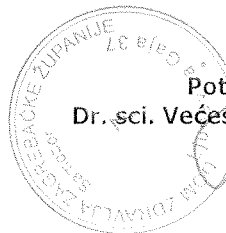
Mjesto rada (naselje): ZAPREŠIĆ

 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** prijevodne 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:* jedan (1)

KONTAKT KANDIDATA S POSLODAVCEM*

osobni dolazak na adresu:

telefonski na broj:

X 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

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)

prienos natječaja drugim oglašivačima izvan HZZ-a

prienos natječaja na europski portal EURES

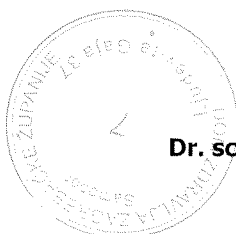
NAPOMENE:

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.