



Vaša kontakt osoba u HZZ- u _____

Telefon: _____

E-mail: _____

POPUNJAVA HZZRegistarski 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: *Zavod za javno zdravstvo

Krapinsko-zagorske županije

Adresa: *I. G. Kovačića 1, 49250 Zlatar

Kontakt osoba: *Vanja Vidiček, mag. iur.

E-mail: *vanja.vidicek@zzjkzz.hr

Web stranica: www.zzjkzz.hr

Telefon: *049/467-152 Mobitel *099/ 257 25 96

Matični broj/OIB* |6|0|2|3|5|5|3|1|9|3|7| |

Djelatnost: *Djelatnost specijalističke medicinske
prakse**2. PODACI O RADNOM MJESTU**

Naziv RM *Liječnik specijalist školske medicine

Opis poslova:

Obavljanje poslova liječnika specijalista školske

medicine u Odjelu za školsku medicinu Zavoda

Potrebna zvanja: dr. med., spec. školske medicine

Razina obrazovanja *

VSS

POTREBNA ZNANJA I VJEŠTINE

Strani jezici: bilo koji strani jezik

razumijevanje A1 govor A1 pisanje A1

Razina (A1, A2, B1, B2, C1, C2)

Informatička znanja:

Poznavanje rada na računalu

Stručni ispit i druga znanja

specijalist školske medicine

Vozački ispit

kategorija ☐ A ☒ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ F

Druga znanja i vještine

RADNO ISKUSTVO *mjeseci ☐ nije važno

godina: 5

godina ☐ bez radnog iskustva**3. VRSTA ZAPOSLENJA *****neodređeno**☒ upražnjeni poslovi☐ novootvoreni poslovi**određeno**☐ sezonski ☐ mjeseci☐ zamjena ☐ mjeseci☐ povećan opseg posla ☐ mjeseci☐ novootvoreni poslovi ☐ mjeseci☐ pripravnik ☐ stručno osposobljavanje za rad☐ ugovor o djelu**MOGUĆNOST ZAPOSŁJAVANJA OSOBE S****INVALIDITETOM** (ukoliko udovoljava uvjetima
natječaja)☐ DA ☒ NE***obavezno polje unosa****4. UVJETI RADNOG MJESTA**☒ na jednom mjestu ☐ terenski radMogućnost odabira kandidata izvan mjesta rada **DA/NE**

S područja RH

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 _____**RAD U SMJENAMA**☒ prijedodne ☐ poslijepodne ☐ dvokratno☐ noćni rad ☐ 2 smjene ☐ 3 smjene☐ rad vikendom i praznikom☐ Mogućnost korištenja vlastitog vozila**5. UVJETI NATJEČAJA ***

Natječaj vrijedi* od 17.01.2014. do 28.01.2014.

Broj traženih radnika: jedan (1)

Mjesto rada: Krapinsko-zagorska županija.

KONTAK KANDIDATA S POSLODAVCIMA *☐ osobni dolazak _____ (naziv adrese)☐ telefonski _____ (broj telefona)☒ pisana zamolba _____ (adresa)☐ e - mail _____**ODABIR KANDIDATA ***☐ stručni odabir savjetnika za zapošljavanje

broj kandidata za uži izbor _____

☐ psihologijska selekcija kandidata☒ osobni odabir poslodavca**6. USLUGE HZZ-a KOJE ŽELITE**☒ objava natječaja na web stranici HZZ-a☒ s podacima o poslodavcu☐ bez podatak o poslodavcu☐ objava natječaja u biltenu HZZ-a☐ objava natječaja na web stranicama izvan HZZ-a**NAPOMENE:** Uz prijavu na natječaj potrebno je priložiti
zamolbu, životopis te dokaz o stručnoj spremi.**Potpis poslodavca:** Tomislav Jadan, dipl. oec.