HRVATSKI ZAVOD ZA ZAPOŠLJAVANJE ***Obrazac PR***

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:*OŠ VJENCESLAVA NOVAKA
Adresa:*VILE VELEBITA 15 A
Kontakt osoba:*_____
E-mail*ured@os-vnovaka-zg.skole.hr
Web stranica: _____
Telefon:*01/2853800Mobitel*01/2859598
Matični broj/OIB* 3|4|0|2|0|6|7|1|9|4|1| |
Djelatnost:*OSNOVNO OBRAZOVANJE

2. PODACI O RADNOM MJESTU
Naziv RM* UČITELJ RAZREDNE NASTAVE
Opis poslova: (npr. vođenje knjigovodstva)*
POSLOVI UČITELJA RAZREDNE NASTAVE
Potrebna zvanja_____
_____
Razina obrazovanja*
_____VSS_____

POTREBNA ZNANJA I VJEŠTINE
Strani jezici_____
razumijevanje □ govor □ pisanje □
Razina (A1, A2, B1,B2, C1, C2)
Informatička znanja
_____
Stručni ispit i druga znanja
_____
Vozački ispit
kategorija □A □B □C □D □E □F
Druga znanja i vještine
_____

RADNO ISKUSTVO*
mjeseci □□ □ nije važno
godina □□ □ bez radnog iskustva

3. VRSTA ZAPOSLENJA*
neodređeno
□ upražnjeni poslovi
□ novootvoreni poslovi
određeno
□ sezonski □□ mjeseci
X□ zamjena □□ mjeseci
□ povećan opseg posla □□ mjeseci
□ novootvoreni poslovi □□ mjeseci
□ reizbor
□ pripravnik

□ stručno osposobljavanje za rad
□ drugi oblici rada

MOGUĆNOST ZAPOŠLJAVANJA OSOBE S INVALIDITETOM (ukoliko udovoljava uvjetima natječaja)
□ DA □ NE

***obavezno polje unosa**

4. UVJETI RADNOG MJESTA
□ na jednom mjestu □ terenski rad
Mogućnost odabira kandidata izvan mjesta rada DA/NE
S područja _____

SMJEŠTAJ
□ nema smještaja
□ grupni smještaj
□ samački smještaj
□ obiteljski stan

NAKNADA ZA PRIJEVOZ
□ bez naknade
□ djelomična naknada
□ cijela naknada

PREDVIĐENA PLAĆA _____ **KN (netto)**
RADNO VRIJEME*
X□ puno radno vrijeme
□ nepuno radno vrijeme - sati tjedno _____
RAD U SMJENAMA
X□ prijepodne □ poslijepodne □ dvokratno
□ noćni rad □ 2 smjene □ 3 smjene
□ rad vikendom i praznikom

□ Mogućnost korištenja vlastitog vozila

5. UVJETI NATJEČAJA*

Natječaj vrijedi* od 16.01. do .24.01.2019.
Broj traženih radnika*____1_____
Mjesto rada*_____
KONTAK KANDIDATA S POSLODAVCIMA*
□ osobni dolazak _____(naziv adrese)
□ telefonski _____(broj telefona)
x□ pisana zamolba
_____(adresa)
□ e – mail _____

ODABIR KANDIDATA*
□ stručni odabir savjetnika za zapošljavanje
broj kandidata za uži izbor_____
□ psihologijska selekcija kandidata
x□ osobni odabir poslodavca

6. USLUGE HZZ-a KOJE ŽELITE
□ objava natječaja na web stranici HZZ-a
□ s podacima o poslodavcu
□ bez podatak o poslodavcu
X□ objava natječaja u biltenu HZZ-a
□ objava natječaja na u drugim medijima izvan HZZ-a

NAPOMENE:
_____
_____

Republika Hrvatska ZAGREB OŠ VJENCESLAVA NOVAKA

M.P.

Potpis poslodavca:_____