



PRIJAVA POTREBE ZA RADNIKOM - PR

POPUNJAVA ZAVOD

Registarski broj PR- _____ Datum zprimanja: _____
 Način zaprimanja PR-a: osobno telefonom faxom e-mailom drugo _____

1. PODACI O POSLODAVCU

Naziv poslodavca: * DENTAL GRACE
 Adresa: * FRA RAOVANA PETROVICA 1
 Kontakt: * 063 613 329
 E-mail: * villagracedental@gmail.com
 Web stranica: * villagracedental.com
 Telefon: * 063 613 329 Mobitel: * 063 613 329
 JIB: * _____
 Djelatnost: STOMATOLOŠKA ORDINACIJA

VRSTA ZAPOSLENJA*

Neodređeno
 Upraznjeni poslovi
 Novootvoreni poslovi
Određeno
 sezonski novećan onsećan posla

2. PODACI O RADNOM MJESTU

Naziv RM: * DOKTOR STOMATOLOGIJE
 Opis poslova DOKTOR STOMATOLOGIJE
 Stupanj obrazovanja: * VSS

POTREBNA ZNANJA I VJEŠTINE

Strani jezici: _____
 Razina A1 (najosnovnija), A2, B1, B2, C1, C2 (najviša)
 rumijevanje: _____
 govor: _____
 pisanje: _____

Informatička znanja: _____

Stručni ispit i druga znanja: _____

Vozački ispit

kategorija A B C D E F
 posao zahtijeva korištenje vlastitog vozila zaposlenika

Druga znanja i vještine: _____

RADNO ISKUSTVO *

Mjeseci _____ nije važno
 Godina _____ bez radnog iskustva

4. UVIJETI RADNOG MJESTA

Mjesto rada (naselja): DFSG
 na jednom mjestu terenski rad

SMIJEŠTAJ*

nema smještaja
 grupni smještaj
 samački smještaj
 obiteljski stan

NAKNADA ZA PRIJEVOZ*

bez naknade
 djelomična naknada
 cijela naknada

PREDVIĐENA PLAĆA 1500 KM (netto)

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 blagdanom

5. UVIJETI NATJEČAJA*

6. USLUGE ZAVODA

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 Zavoda

objava natječaja na web stranici bez podataka o poslodavcu
 objava natječaja na oglasnoj ploči Zavoda
 prijenos natječaja drugim oglašivačima izvan Zavoda

obavezno polje unosa *

potpis poslodavca: _____ M.P.