



POPUNJAVA HZZ

Registarski broj PR-a Datum zaprimanja

Način zaprimanja PR-a: osobno telefonom faxom e-mailom drugo _____

PRIJAVA POTREBE ZA RADNIKOM – PR – bez zasnivanja radnog odnosa

1. PODACI O POSLODAVCU

Naziv poslodavca: *Osnovna škola Ljubljana

Adresa: * Zagreb, Svetoivanska 33

Kontakt osoba: *Davor Zuanović, ravnatelj

E-mail* ljubljana@os-ljubljana-zg.skole.hr

Web stranica: _____

Telefon: *3694-704 Mobitel*091-2333-599

Matični broj/OIB*

*76712040113 mb:3273938

DA NE

***obavezno polje unosa**

4. UVJETI RADNOG MJESTA

X 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

x cijela naknada

PREDVIĐENA PLAĆA _____ **KN (netto)**

RADNO VRIJEME*

x puno radno vrijeme

nepuno radno vrijeme -

RAD U SMJENAMA

x prijedodne poslijepodne dvokratno

noćni rad smjene 3 smjene

rad vikendom i praznikom

Mogućnost korištenja vlastitog vozila

2. PODACI O RADNOM MJESTU

Naziv RM **STRUČNI SURADNIK – edukacijski rehabilitator**

Opis poslova: POSLOVI EDUKATORA-RAHABILITATORA

Potrebna zvanja: Završen edukacijsko-rehabilitacijski fakultet

Razina obrazovanja*

VSS

POTREBNA ZNANJA I VJEŠTINE

Strani jezici:

razumijevanje x govor x pisanje x

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

Informatička znanja

da

Stručni ispit i druga znanja

Vozački ispit

kategorija A B C D E F

Druga znanja i vještine

RADNO ISKUSTVO

mjeseci

nije važno

godina

X bez radnog iskustva

3. VRSTA ZAPOSLENJA*

određeno

upražnjeni poslovi

novootvoreni poslovi

određeno

sezonski mjeseci

povećan opseg posla mjeseci

novootvoreni poslovi mjeseci

reizbor

pripravnik **X stručno osposobljavanje za rad**

ugovor o djelu

MOGUĆNOST ZAPOSŁJAVANJA OSOBE S

INVALIDITETOM (ukoliko udovoljava uvjetima natječaja)

5. UVJETI NATJEČAJA*

Natječaj vrijedi* od 12.02.2018. – 20.02.2018.

Broj traženih radnika* 1 jedan

Mjesto rada*Zagreb

KONTAK KANDIDATA S POSLODAVCIMA*

osobni dolazak _____ (naziv adrese)

x telefonski 3694-704,

X pisana zamolba _Zagreb, Svetoivanska 33

e – mail: ljubljana@os-ljubljana-zg.skole.hr

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

x objava natječaja na web stranici HZZ-a

x s podacima o poslodavcu

bez podataka o poslodavcu

objava natječaja u biltenu HZZ-a

objava natječaja na web stranicama izvan HZZ-a

NAPOMENE:

M.P.

Potpis poslodavca: Ani Bertović, ravnateljica
