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:*FA LINĐO DUBROVNIK
Adresa:* MAROJICE KABOGE 12 DUBROVNIK
Kontakt osoba:* DUBRAVKA SARIĆ, ravnateljica
E-mail* dubravka.saric@lindjo.hr
Web stranica:lindjo.hr
Telefon:* 324023 Mobitel* 0911638304
Matični broj/OIB* □□□□□□□□□□□□□□
1442309, OIB 18793700495
Djelatnost:* 9001

2. PODACI O RADNOM MJESTU

Naziv RM* pripravnik VSŠ
Opis poslova: (npr. vođenje knjigovodstva)* pripravnik za marketing
Potrebna zvanja bacc.novinarstva i odnosa s javnošću
Razina obrazovanja* VSŠ

POTREBNA ZNANJA I VJEŠTINE

Strani jezici engleski
razumijevanje B1□ govor B1□ pisanje B1□
Razina (A1, A2, B1,B2, C1, C2)
Informatička znanja word,excell
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*

neodređeno
□ upražnjeni poslovi
□ novootvoreni poslovi

određeno
□ sezonski □□ mjeseci
□ zamjena □□ mjeseci
□ povećan opseg posla □□ mjeseci
□ novootvoreni poslovi □□ mjeseci
□ reizbor
pripravnik X □ stručno osposobljavanje za rad
□ ugovor o djelu

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

***obavezno polje unosa**

4. UVJETI RADNOG MJESTA

□ na jednom mjestu X□ terenski rad
Mogućnost odabira kandidata izvan mjesta rada DA/NE
S područja Dubrovnik

SMJEŠTAJ
x□ 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 - sati tjedno _____

RAD U SMJENAMA
x□ prijepodne x□ poslijepodne □ dvokratno
□ noćni rad x□ 2 smjene □ 3 smjene
x□ rad vikendom i praznikom

□ Mogućnost korištenja vlastitog vozila

5. UVJETI NATJEČAJA*

Natječaj vrijedi* od 15.01.13.
do 22.01.13.
Broj traženih radnika* 1
Mjesto rada* Dubrovnik

KONTAK KANDIDATA S POSLODAVCIMA*
□ osobni dolazak _____(naziv adrese)
□ telefonski _____(broj telefona)
□x pisana zamolba Marojice Kaboge 12 Dubrovnik _____(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 podataka o poslodavcu
- ☐ objava natječaja u biltenu HZZ-a
- ☐ objava natječaja u drugim medijima izvan HZZ-a

NAPOMENE:__

_____

_____

_____

M.P.

Potpis poslodavca:_____