



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: * DJEČJI VRTIĆ V. BOŽITKOVIĆ
 Adresa: * UL. HANIBALA LUCIĆA 3 HVAR
 Kontakt osoba: * SANJA ĐURIN
 E-mail: * VRTIC-HVAR@HIT-COM.HR
 Web stranica: WWW.GRAD-HVAR.HR
 Telefon: * 021/341831 Mobilni: 091/174-18-37
 Matični broj/OIB: 0161741581128
 Djelatnost: * PREDŠKOLSKI ODGOJ I OBRAZOVANJE

2. PODACI O RADNOM MJESTU

Naziv RM: * ODGOJITELJICA
 Opis poslova: (npr. vođenje knjigovodstva)*
RAD S DJECOM PREDŠKOLSKO DOBI (POPODNEVNA GRUPINA)
 Potrebna zvanja: ODGOJITELJICA PREDŠK. DJECE, BACC. PREDŠKOLSKO DJECE
 Razina obrazovanja: *
VSS, VSS

POTREBNA ZNANJA I VJEŠTINE

Strani jezici: ENGLJSKI
 razumijevanje govor pisanje
 Razina (A1, A2, B1, B2, C1, C2)
 Informatička znanja:
WORD, EXCEL, POWER POINT, AR
 Stručni ispit i druga znanja:
POLOŽEN STRUČNI ISPIT
 Vozački ispit:
 kategorija A B C D E F
 Druga znanja i vještine:

RADNO ISKUSTVO*

mjeseci nije važno
 godina 1 bez radnog iskustva

3. VRSTA ZAPOSLENJA*

neodređeno
 upražnjeni poslovi
 novootvoreni poslovi
određeno
 sezonski mjeseci
 zamjena mjeseci DO ROPATRA ODGOJ. SA ROBIJNOG DOPUSTA
 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

4. UVJETI RADNOG MJESTA

na jednom mjestu terenski rad
 Mogućnost odabira kandidata izvan mjesta rada DA/NE
 S područja: OTOKA HVARA

SMJEŠTAJ

nema smještaja
 grupni smještaj
 samački smještaj
 obiteljski stan

NAKNADA ZA PRIJEVOZ

bez naknade
 djelomična naknada
 cijela naknada

PREDVIĐENA PLAĆA 4.900,00 KN (netto)
RADNO VRIJEME*

puno radno vrijeme
 nepuno radno vrijeme - sati tjedno _____

RAD U SMJENAMA

prijepodne poslijepodne dvokratno
 noćni rad 2 smjene 3 smjene
 rad vikendom i praznikom

Mogućnost korištenja vlastitog vozila

5. UVJETI NATJEČAJA*

Natječaj vrijedi* od 25.11. do 2.12.2014.
 Broj traženih radnika* JEDAN (1)
 Mjesto rada* HVAR
KONTAK KANDIDATA S POSLODAVCIMA*
 osobni dolazak _____ (naziv adrese)
 telefonski _____ (broj telefona)
 pisana zamolba DV. V. BOŽITKOVIĆ (adresa)
 e-mail HVAR, UL. HANIBALA LUCIĆA 3 21450 HVAR

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 podataka o poslodavcu
 objava natječaja u biltenu HZZ-a
 objava natječaja na web stranicama izvan HZZ-a

NAPOMENE: Kandidati trebaju dostaviti dokumentaciju temeljem čl. 11. i 12. Zakona o postupcima zapošljavanja osoba s invaliditetom u skladu s priloženim obrazloženjem i uvjetima.

M.P.: _____
 Potpis poslodavca: _____

*obavezno polje unosa

