# 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 MATIJE VLAČIĆA

Adresa:\*\_LABIN-Zelenice 4\_\_\_\_\_

Kontakt osoba:\* Luela Radićanin

E-mail\* ured@os-mvlacica-labin.skole.hr\_\_\_

Web stranica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon:\* 855-488/854-328 Mobitel\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matični broj/OIB\*

Djelatnost:\*\_\_\_8520\_\_ 70312178512\_\_\_\_

**2. PODACI O RADNOM MJESTU**

Naziv RM\* STRUČNI SURADNIK-PSIHOLOG/ICA ili PEDAGOG/ICA ili DEFEKTOLOG/ICA ili EDUKATOR REHABILITATOR

Opis poslova: poslovi stručnog suradnika, neposredan rad s učenicima, stjecanje prvog radnog iskustva/pripravništva kroz mjeru HZZ-a, priprema za polaganje stručnog ispita

Potrebna zvanja: prema odredbama Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi (NN br.126/12, 94/13, 152/14, 7/17, 68/18, 98/19, 64/20), te Pravilniku o odgovarajućoj vrsti obrazovanja učitelja i stručnih suradnika u osnovnoj školi (NN 6/19)

Razina obrazovanja\* prema Zakonu

**POTREBNA ZNANJA I VJEŠTINE**

Strani jezici -

razumijevanje govor pisanje

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

Informatička znanja

Osnove informatike

Stručni ispit i druga znanja -

Vozački ispit

kategorija A B C D E F

Druga znanja i vještine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RADNO ISKUSTVO\***

mjeseci **manje od 6 mjeseci u zvanju** ili

**bez radnog iskustva**

**3. VRSTA ZAPOSLENJA\***

Neodređeno

upražnjeni poslovi

novootvoreni poslovi

**Određeno DA**

sezonski mjeseci

zamjena za odsutnu učiteljicu

povećan opseg posla mjeseci

**novootvoreni poslovi 12 mjeseci**

**pripravnik**

ugovor o djelu

**MOGUĆNOST ZAPOŠLJAVANJA OSOBE S INVALIDITETOM** (ukoliko udovoljava uvjetima natječaja)

DA **X 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 NAKNADA ZA PRIJEVOZ**

x nema smještaja bez naknade

grupni smještaj djelomična naknada

samački smještaj x cijela naknada

obiteljski stan

**PREDVIĐENA PLAĆA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KN (netto)**

**RADNO VRIJEME\***

nepuno radno vrijeme

**puno radno vrijeme**

**RAD U SMJENAMA**

**x prijepodne** poslijepodne dvokratno

noćni rad 2 smjene 3 smjene

rad vikendom i praznikom

x Mogućnost korištenja vlastitog vozila

|  |
| --- |
| **5. UVJETI NATJEČAJA\*** |
|  |
| Natječaj vrijedi\* od **10.11. – 19.11.2021.** |
| Broj traženih radnika\*\_\_\_\_\_**1**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mjesto rada\* Labin \_\_\_\_ |
| **KONTAK KANDIDATA S POSLODAVCIMA\*** |
| osobni dolazak \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(naziv adrese) |
| telefonski \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(broj telefona) |
| X **pisana zamolba** **Zelenice 4, 52220, Labin** (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** |
| x objava natječaja na web stranici HZZ-a |
| s podacima o poslodavcu |
| bez podatak o poslodavcu |
| objava natječaja u biltenu HZZ-a |
| objava natječaja na web stranicama izvan HZZ-a |

**NAPOMENE**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**M.P.**

**Potpis poslodavca: EDI JURIČIĆ, prof.**