



M.P.

Poslodavac: [Signature]

Datum, \_\_\_\_\_ 201. godine

1. zanimanje, odsjek ili smjer \_\_\_\_\_
2. završena škola ili fakultet \_\_\_\_\_
3. stupanj stručnog obrazovanja \_\_\_\_\_
4. položen stručni ispit \_\_\_\_\_
5. posebna znanja i vještine Rad na računalu
6. potrebno znanje stranog jezika Engleski i hrvatski
7. traži se osoba sa iskustvom ili bez iskustva sa iskustvom
8. spol  a) Muško  b) Žensko
9. dužina traženog radnog iskustva \_\_\_\_\_
10. radni odnos se zasniva na: \_\_\_\_\_
- a) određeno b) neodređeno c) sezonski d) zamjena privremeno odsutnog zaposlenika
- e) rad na konkretnom projektu f) privremeno povećanje obujma posla g) novootvorena
11. mjesto rada - Općina Topuz
12. puno ili nepotpuno radno vrijeme, broj sati u tjednu 40
13. vrijeme rada: \_\_\_\_\_
- a) prije podne b) poslije podne c) samo noću d) dvokratno e) dvije smjene f) tri smjene
14. posebne psiho-fizičke sposobnosti \_\_\_\_\_
15. godine starosti \_\_\_\_\_
16. osiguran smještaj poslodavac
17. osigurana ishrana \_\_\_\_\_
18. mogućnost prijevoza na rad i sa rada \_\_\_\_\_
19. očekivana plaća \_\_\_\_\_
20. rok za stupanje na rad 01.04.
21. posebni zahtjevi poslodavca u posredovanju službe za zapošljavanje \_\_\_\_\_
22. posebni zahtjevi poslodavca glede radnika, provjera psihofizičkih sposobnosti \_\_\_\_\_
23. mogućnost zaposlenja osobe sa invaliditetom \_\_\_\_\_
24. datum podnošenja prijave \_\_\_\_\_
25. datum završetka oglasa/ natječaja \_\_\_\_\_
26. datum podnošenja izvješća o mogućnosti ostvarivanja prijave \_\_\_\_\_
27. zadužena osoba za ostvarivanje prijave u službi za zapošljavanje \_\_\_\_\_
28. status prijave \_\_\_\_\_

je \_\_\_\_\_ izvršitelj sa slijedećim uvjetima: (naziv radnog mjesta ili kratak opis posla) \_\_\_\_\_  
Za obavljanje poslova KOVOBAR/LICA potrebno nam \_\_\_\_\_

### PRIJAVA SLOBODNOG RADNOG MJESTA – PRIJAVA POTREBA ZA RADNICIMA

Služba za zapošljavanje KSB/SBK Travnik  
Ispostava za zapošljavanje \_\_\_\_\_

Kontakt osoba: ALMIRU HATILIC

E-mail: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Telefon: 061 888 752

(šifra djelatnosti poslodavca) \_\_\_\_\_

(naziv i adresa poslodavca) \_\_\_\_\_

(registracijski broj) \_\_\_\_\_

OBRAZAC E-4

7.2.2020.