

1031020835

OBRAZAC E-4

(registracijski broj)
 USTANOVA ZA SOCIJALNO ZBRINJAVANJE I ZDRAVSTVENU NJEGU - DRIN
 (naziv i adresa poslodavca)
 SOCIJALNA ZAŠTITA
 (šifra djelatnosti poslodavca)

Telefon: 030 547 200
 Fax: 030 831-829
 E-mail: info@drin.ba
 Kontakt osoba: _____

NAPOMENA: INTERJU SA KANDIDATIMA ĆE SE ODRŽATI DANA 15. 09. 2026. GODINE U 9⁰⁰ U PROSTORIJAMA USTANOVE "DRIN".

Služba za zapošljavanje SBK/KSB Travnik
 Biro za zapošljavanje FOJNICA
 KISELAK
 BUDVAČA

PRIJAVA SLOBODNOG RADNOG MJESTA – PRIJAVA POTREBA ZA RADNICIMA

Za obavljanje poslova NJEGOVATELJ, potrebno nam je 10 izvršioca sa slijedećim uslovima:

1. zanimanje, odsjek ili smjer MEDICINSKA SESTRA/TEHNIČAR;
2. završena škola ili fakultet MEDICINSKA ŠKOLA;
3. stepen stručnog obrazovanja SSS;
4. položen stručni ispit DA;
5. posebna znanja i vještine _____;
6. potrebno znanje stranog jezika _____;
7. traži se osoba sa iskustvom ili bez iskustva SA I BEZ ISKUSTVA;
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 obima posla ☐ g) novootvorena radna mjesta ili upražnjena
11. mjesto rada - Općina FOJNICA;
12. puno ili nepotpuno radno vrijeme, broj sati u sedmici PUNO RADNO VRIJEME, 40 SATI;
13. vrijeme rada:
☒ a) prije podne ☒ b) poslije podne ☐ c) samo noću ☐ d) dvokratno ☐ e) dvije smjene ☒ f) tri smjene
☐ g) nedjeljom i praznicima ☒ h) u turnusima
14. posebne psiho-fizičke sposobnosti _____;
15. godine starosti DO 40 GODINA;
16. obezbijeđen smještaj NE;
17. obezbijeđena ishrana NE;
18. mogućnost prevoza na rad i sa rada DA;
19. očekivana plata _____;
20. rok za stupanje na rad _____;
21. posebni zahtjevi poslodavca u posredovanju službe za zapošljavanje _____;
22. posebni zahtjevi poslodavca u pogledu radnika, provjera psihofizičkih sposobnosti _____;
23. mogućnost zaposlenja osobe sa invaliditetom _____;
24. datum podnošenja prijave _____;
25. datum završetka oglasa/ konkursa _____;
26. datum podnošenja izvještaja o mogućnosti ostvarivanja prijave _____;
27. zadužena osoba za ostvarivanje prijave u službi za zapošljavanje _____;
28. status prijave _____.

Datum, 08. 09. 2026 godine

M.P.



Poslodavac