

(registracijski broj)

(naziv i adresa poslodavca)

(šifra djelatnosti poslodavca)

Telefon: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Kontakt osoba: _____

Služba za zapošljavanje KSB/SBK Travnik

Ispostava za zapošljavanje _____

PRIJAVA SLOBODNOG RADNOG MJESTA – PRIJAVA POTREBA ZA RADNICIMA

Za obavljanje poslova _____, potrebno nam
(naziv radnog mjesta ili kratak opis posla)
je _____ izvršitelja sa slijedećim uvjetima:

1. zanimanje, odsjek ili smjer _____;
2. završena škola ili fakultet _____;
3. stupanj stručnog obrazovanja _____;
4. položen stručni ispit _____;
5. posebna znanja i vještine _____;
6. potrebno znanje stranog jezika _____;
7. traži se osoba sa iskustvom ili bez iskustva _____;
8. spol a) Muško b) Žensko
9. duljina 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
radna mjesta ili upražnjena
11. mjesto rada - Općina _____;
12. puno ili nepotpuno radno vrijeme, broj sati u tjednu _____;
13. vrijeme rada:
a) prije podne b) poslije podne c) samo noću d) dvokratno e) dvije smjene f) tri smjene
g) nedjeljom i blagdanima h) u turnusima
14. posebne psiho-fizičke sposobnosti _____;
15. godine starosti _____;
16. osiguran smještaj _____;
17. osigurana ishrana _____;
18. mogućnost prijevoza na rad i sa rada _____;
19. očekivana plaća _____;
20. rok za stupanje na rad _____;
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 _____.

Datum, _____ 202__ . godine

M.P.**Poslodavac**
