



PODACI O POSLODAVCU

Naziv SPECIJALNA BOLNICA ZA PLUĆNE BOLESTI
 Adresa ROCKEFELLEROVA 3, ZAGREB
 Kontakt osoba JASNA PORIĆ
 Tel 01 4684 401 Mob. _____
 E-mail bolnica@pulmologija.hr

Matični broj 998796
 Šifra djelatnosti 130-131

OPIŠITE RADNO MJESTO / POSLOVE

[Opis poslova](#)

LABORATORIJSKI TEHNIČAR

[Potrebno zvanje](#)

RAZINA OBRAZOVANJA gimnazija
 osnovno niži razred više
 osnovno viši razred visoko
 srednje strukovno obrazovanje magisterij, doktorat

DODATNA ZNANJA I VJEŠTINE

Strani jezici _____
 Stručni ispit DA
 Informatička znanja _____
 Vozački ispit _____
 Regulirana vojna obveza _____
 Posebni zahtjevi _____

RADNO ISKUSTVO

1 godina mjeseci nebitno

UVJETI NATJEČAJA

Natječaj vrijedi od 25/09/15 do 03/10/15
 Broj traženih radnika 1
 Mjesto rada Zagreb
[S kojeg područja želite odabrati kandidate](#)
 S područja Zagreba

UVJETI RADNOG MJESTA

na jednom mjestu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	terenski rad
timski rad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	samostalni rad
jednostavan i predvidiv posao	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	posao zahtjeva rješavanje složenih problema
posao organizira netko drugi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	očekuje se samostalna organizacija posla
korištenje već stečenih znanja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	potrebno je dodatno učiti
miran i stabilan posao	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	izazovan i promjenljiv posao
rad sa strojevima i teh. pomagala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	rad bez strojeva i teh. Pomagala
rad u komunikaciji s ljudima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	rad bez komunikacije s ljudima

RADNO VRIJEME

puno radno vrijeme
 nepuno radno vrijeme - sati tjedno

SMJENOST

prije podne noćni rad 3 smjene
 poslije podne 2 smjene rad vikendom i praznikom

VRSTA ZAPOSLENJA

neodređeno ugovor o djelu volonterski
 određeno mjeseci sezonski pripravnik

UVJETI SMJEŠTAJA

nema smještaja grupni smještaj
 samački smještaj obiteljski stan

NAKNADA ZA PRIJEVOZ

bez naknade djelomična naknada cijela naknada

OČEKIVANA PLAĆA

kn

USLUGE HZZ KOJE ŽELITE

NAČIN ODABIRA KANDIDATA

preko savjetnika u zavodu broj kandidata za uži izbor
 sam(a) ću odabrati profesionalna selekcija kandidata
 objava na web stranici / biltenu: s podacima anonimno

NAČIN JAVLJANJA KANDIDATA

osobni dolazak pismena zamolba
 najava na telefon susret s kandidatima u Zavodu

NAPOMENA

ZAMOLBA, ŽIVOTOPIS, DOMOVNICA, POTVRDA O STRUČNOM ISPITU, POTVRDA O RADNOM STAŽU, POTVRDA O ZAVRŠENOM ŠKOLOVANJU

POPUNJAVA ZAVOD

Način zaprimanja: O Z

Registarski broj _____

ID broj _____

Datum zaprimanja _____

Vaša kontakt osoba _____

Telefon _____

Ispostava _____

E-mail _____