



ПОПУЊАВА ЗАВОД Филијала: _____ Биро : _____ Начин пријема Е-4: <input type="checkbox"/> лично <input type="checkbox"/> и-мејлом <input type="checkbox"/> факсом <input type="checkbox"/> телефоном <input type="checkbox"/> поштом	Регистарски број : _____ Датум пријема: _____
1. ПОДАЦИ О ПОСЛОДАВЦУ Пословно име: _____ Адреса и сједиште послодавца: _____ Држава: _____ Назив дјелатности: _____ Шифра дјелатности: _____ Контакт особа: _____ Број телефона: _____ Имејл: _____	3. ВРСТА ЗАПОСЛЕЊА <input type="checkbox"/> рад на неодређено вријеме: <input type="checkbox"/> рад на одређено вријеме:
2. ПОДАЦИ О РАДНОМ МЈЕСТУ Назив радног мјеста: _____ Опис посла: _____ Потребан број радника : _____ Занимање/звање _____ Завршена школа: _____ Степен стручне спреме: _____ Напомена: _____ Пол (због специфичности радног мјеста) <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/> небитно Радно искуство: мјесеци: _____ година : _____ <input type="checkbox"/> без радног искуства <input type="checkbox"/> небитно ПОТРЕБНА ЗНАЊА И ВЈЕШТИНЕ: Страни језици: _____ Ниво: А1 ,А2, В1, В2, С1, С2 <input type="checkbox"/> разумијевање: _____ <input type="checkbox"/> говор: _____ <input type="checkbox"/> писање: _____ Рад на рачунару: <input type="checkbox"/> не <input type="checkbox"/> да, <input type="checkbox"/> основно знање <input type="checkbox"/> напредно знање Возачка дозвола: <input type="checkbox"/> не <input type="checkbox"/> да, категорија: _____ Стручни испит: <input type="checkbox"/> не <input type="checkbox"/> да Доказ о стручној оспособљености: <input type="checkbox"/> лиценца _____ <input type="checkbox"/> сертификат _____ <input type="checkbox"/> увјерење _____ <input type="checkbox"/> остало _____ Друга знања и вјештине: _____	4. УСЛОВИ РАДНОГ МЈЕСТА Мјесто рада: Мјесто рада: _____ <input type="checkbox"/> на једном мјесту <input type="checkbox"/> теренски рад Остали услови рада: Смјештај: <input type="checkbox"/> обезбјеђен <input type="checkbox"/> није обезбјеђен Исхрана: <input type="checkbox"/> организована <input type="checkbox"/> није организована <input type="checkbox"/> исплаћује се накнада 5. РОК Рок за пријављивање кандидата _____ Рок за реализацију пријаве: _____
М. П.	Пријаву поднио _____