

O B R A Z A C

ZA KANDIDATE KOJI SE PRIJAVLJUJU NA JAVNI NATJEČAJ OBJAVLJEN U SKLADU S UREDBOM O POSTUPKU PRIJEMA U RADNI ODNOS U JAVNOM SEKTORU KSB (SLUŽBENE NOVINE KSB/SBK, BROJ: 7/19)

1. Podatci o kandidatu:

Ime	Prezime	Očevo ime	Djevojačko prezime
Pol/Spol	Datum rođenja	Mjesto rođenja	
<input type="checkbox"/> Muški <input type="checkbox"/> Ženski			
Adresa stanovanja:			
Broj telefona:		Broj mobitela:	
E-mail (ako imate):			

Napomena: Kontakt informacije će biti korištene za dalju komunikaciju sa vama. Molimo da pažljivo popunite navedena polja.

Naziv radnog mjesta: Javni natječaj JU Dom zdravlja Kreševo, broj _____ od _____	Poslodavac: JU DOM ZDRAVLJA KREŠEVO Brce br. 5 71 250 Kreševo
--	---

2. Obrazovanje:

(kronološki popuniti, počevši od posljednje pohađane obrazovne ustanove)

Naziv i sjedište obrazovne ustanove	Razdoblje pohađanja	Stupanj stručne spreme	Stečeno zvanje

3. Radno iskustvo

(počevši od Vašeg sadašnjeg ili posljednjeg radnog mjesta, navedite svako radno mjesto na kojem ste radili. Za svako od njih koristite zasebnu rubriku):

1.	Naziv poslodavca:		
	Od (mjesec, godina)	Do (mjesec, godina)	Točan naziv vašeg radnog mjesta
	Opis radnih dužnosti:		
2.	Naziv poslodavca:		
	Od (mjesec, godina)	Do (mjesec, godina)	Točan naziv vašeg radnog mjesta
	Opis radnih dužnosti:		
3.	Naziv poslodavca:		
	Od (mjesec, godina)	Do (mjesec, godina)	Točan naziv vašeg radnog mjesta
	Opis radnih dužnosti:		
4.	Naziv poslodavca:		
	Od (mjesec, godina)	Do (mjesec, godina)	Točan naziv vašeg radnog mjesta
	Opis radnih dužnosti:		

5.	Naziv poslodavca:		
	Od (mjesec, godina)	Do (mjesec, godina)	Točan naziv vašeg radnog mjesta
	Opis radnih dužnosti:		
6.	Naziv poslodavca:		
	Od (mjesec, godina)	Do (mjesec, godina)	Točan naziv vašeg radnog mjesta
	Opis radnih dužnosti:		

4. Izjave o točnosti podataka:

Pod punom moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem:
<ul style="list-style-type: none">• Da su svi moji odgovori na gore navedena pitanja, kao i ova izjava, istiniti, potpuni i točni;• Da sam svjestan/na posljedica davanja netočnih i neistinitih podataka u prijavi.

Datum

				2	0	2	4
--	--	--	--	---	---	---	---

Potpis

***UPUTSTVO:** Molimo pažljivo pročitajte i odgovorite na sva tražena pitanja jasno i u potpunosti.*