

UPITNIK
za izbor deficitarnog zanimanja
od akademske godine 2016./2017.

I. Opći podaci

Ime i prezime/ puni naziv tvrtke/ puni naziv ustanove	
Adresa sjedišta	
Adresa poslovanja	
OIB	
MB	
IBAN	
Odgovorna osoba, osoba za zastupanje	
Vaša osnovna djelatnost	

*MOLIMO DA NA POSTAVLJENA PITANJA ODGOVARA ODGOVORNA OSOBA, KONKRETNO,
 ČITKO ISPISANIM TISKANIM SLOVIMA, ZAOKRUŽUJTE TOČNE ODGOVORE, UPIŠTITE „X“ KOD SVOG IZBORA!*

II. Iskaz interesa za određenim zanimanjem

Unutar moje radne jedinice u razdoblju od 2 do 6 godina realno je za očekivati potrebu za zapošljavanjem visoko školovanih stručnjaka bez radnog iskustva	DA	NE
Ukoliko je odgovor „DA“ nastavite s popunjavanjem, ukoliko je odgovor „NE“ ne trebate nastavljati niti dostavljati Gradu Pakracu upitnik		
Naziv zanimanja za kojim iskazujem potrebu		
Za to zanimanje potrebna je diploma (unesite „X“)	Stručnog studija	Diplomskog studija
U mogućnosti sam organizirati odrađivanje pripravničkog staža	DA	NE
U mogućnosti sam, ukoliko osoba zadovoljava kriterije i probni rad ponuditi potpisivanje ugovora o radu	DA	NE
U mogućnosti sam osigurati osobi posjet, upoznavanje i praksu prije njenog stjecanja diplome Ako „NE“ zašto?	DA	NE;

(ukoliko ste na prethodno pitanje odgovorili pozitivno); U mogućnosti sam honorirati studentu obavljanje određenih poslova	DA	NE	
Očekujem preporuke prilikom zapošljavanja (u obliku riječi, ocjena, rezultata natjecanja)?	DA	NE	
Potrebno je da osoba za traženi posao ima položen vozački ispit „B“ kategorije	DA	NE	
Sa zaposlenicima potpisujem kolektivni ugovor	DA	NE	
Tražena osoba može biti osoba s invaliditetom? Ako „NE“ obrazložite!	DA	NE;	
Prilikom zapošljavanja djelatnika bitan mi je spol, seksualno opredjeljenje vjera (npr. rad subotom), nacionalnost Obrazložite „DA“!	DA;	NE	
Za obavljanje posla ovog zanimanja potrebna je liječnička potvrda	DA	NE	
Osim propisanih znanja, za obavljanje posla uz ovo zanimanje potrebno je posebno znanje, vještina Ako „DA“ – koja/e?	DA;	NE	
Potreba za zanimanjem koju iskazujem temelji se na (unesite X)	Umirovljenju djelatnika	Proširenju poslovanja	Novoj sistematizaciji

III. Vaš komentar, prijedlog, primjedba

U _____, __. _____ 2016.

MP

(pečat)

(potpis odgovorne osobe koja je ispunila upitnik)