

DOM ZDRAVLJA TOMISLAVGRAD
Dr. Mije Ferića bb
80240 Tomislavgrad

PRIJAVA NA
JAVNI NATJEČAJ
za zasnivanje radnog odnosa na neodređeno vrijeme
uz probni rad od jednog (1) mjeseca

IME I PREZIME: _____

DATUM ROĐENJA: _____

PREBIVALIŠTE: _____

KONTAKT TELEFON: _____

E-MAIL: _____

Javljam se na Javni natječaj za zasnivanje radnog odnosa na neodređeno vrijeme uz probni rad od jednog (1) mjeseca za radno mjesto (navesti radno mjesto):

VOZAČ SANITETSKIH VOZILA U DOMU ZDRAVLJA TOMISLAVGRAD

U ovoj prijavi pozivam se na pravo prednosti pri upošljavanju prema posebnim propisima i isto dokazujem uvjerenjem/potvrdom (navesti kojim Uvjerenjem/potvrdom):

Uz prijavu na natječaj prilažem slijedeće dokumente:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

U Tomislavgradu, dana _____ 2022.

Ime i prezime kandidata:

Potpis: _____