

O B R A Z A C
ZA KANDIDATE KOJI SE PRIJAVLJUJU NA JAVNI OGLAS OBJAVLJEN SUKLADNO S
UREDBOM O POSTUPKU PRIJEMA U RADNI ODNOS U JAVNOM SEKTORU U
HERCEGOVAČKO - NERETVANSKOJ ŽUPANIJI - KANTONU

Podaci o kandidatu:

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

Napomena: Kontakt informacije će biti korištene za daljnju komunikaciju s Vama. Molimo pažljivo popunite navedena polja.

1. Podaci o radnom mjestu na koje se kandidat prijavljuje:

Naziv radnog mjesta:	Poslodavac: Javna ustanova Opća bolnica Konjic
----------------------	---

2. Obrazovanje (kronološki popuniti počevši od posljednje pohađane obrazovne ustanove pa nazad):

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

--	--	--	--

- 3. Radno iskustvo (počevši od Vašeg sadašnjeg ili posljednjeg radnog mjesta, navedite idući unazad, svako radno mjesto na kojem ste radili. Za svako od njih koristite zasebnu rubriku):**

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

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

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

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

5.	Naziv i sjedište poslodavca:		
	Od (mjesec, godina):	Do (mjesec, godina):	Točan naziv vašeg radnog mjesta
	Opis radnih dužnosti:		
6.	Naziv i sjedište 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 svjetan/na posljedica davanja netočnih i neistinitih podataka u prijavi. 																															
Datum:	Jedinstveni matični broj:																														
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				

Potpis:

Uputa: Molimo da na svako pitanje odgovorite jasno i u potpunosti. Pažljivo pročitajte i odgovorite na pitanja.