



REPUBLIKA HRVATSKA
ŠIBENSKO-KNINSKA ŽUPANIJA

PRIJAVNI OBRAZAC

za

***Javni poziv za prijam osoba na stručno osposobljavanje za rad bez zasnivanja
radnog odnosa u Šibensko-kninskoj županiji***

PODACI O RADNOM MJESTU NA KOJE SE PRIJAVA ODNOSI			
Radno mjesto iz Javnog poziva za koje se kandidat prijavljuje / Mjesto rada			
OSOBNİ PODACI KANDIDATA			
Ime:		Prezime (djev.prezime), ime oca:	
Datum rođenja:		Mjesto rođenja:	
OIB:		JMBG:	
Stručno zvanje:			
Podaci za kontakt kandidata:			
Mjesto stanovanja:		Ulica i kućni br:	
Telefon:		GSM:	
e-mail:			

Vlastoručni potpis: _____

Provjerite jeste li uz ovaj prijavni obrazac priložili:

1. životopis,
2. dokaz o hrvatskom državljanstvu,
3. preslik diplome,
4. elektronički zapis Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje s podacima o osiguraniku koji to svojstvo ima po osnovi radnog odnosa (radni staž),
5. uvjerenje da se ne vodi kazneni postupak za kaznena djela koja se progone po službenoj dužnosti (obvezno u izvorniku, ne starije od 6 mjeseci),
6. uvjerenje o nezaposlenosti Hrvatskog zavoda za zapošljavanje.