

Županija DUBROVAČKO-NERETVANSKA
 Ime škole OŠ PRIMORJE
 Adresa SMOKOVLJANI
 Šifra škole 19-589-002
 Telefon 020/752-120
 e-mail ured@os-primorje-smokovljani.skole.hr

2117/1-35-15-1

URBROJ: _____
 KLASA: 112-04/15-01-29 Smokovljani, 30/11/12

(Mjesto i datum)

DUBROVNIK

POVJERENSTVU NA RAZINI
 ŽUPANIJE/GRADA

PRIJAVA POTREBE ZA ZAPOŠLJAVANJEM
Učitelja tjelesne i zdravstvene kulture

(Radno mjesto)

Prijavljuje se potreba zapošljavanja zaposlenika radi popune upražnjenoga radnog mjesta **Učitelja, tjelesne i zdravstvene kulture**

(Radno mjesto)

za 22/40 sati tjednoga radnog vremena na neodređeno/**određeno vrijeme.**

Potreba se iskazuje zbog:

- a) odlaska zaposlenika u mirovinu
- b) povećanja broja učenika/ukupne površine škole
- c) privremene odsutnosti zaposlenika koji je _____
- d) ostalo _____

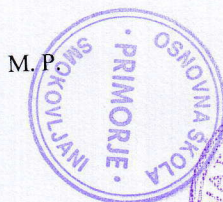
(Razlog)

Zamjena bolovanje (Razlog)

Radno mjesto potrebno je popuniti s danom _____ godine.

(Popuniti ako je na određeno vrijeme)

Potreba za radnim mjestom je trajna/trajati će do dana _____



Ravnatelj/ica škole

Zlatko Volarević

Sindikalni povjerenik/ica

Katica Matin

Privitak: