

HRVATSKE AUTOCESTE d.o.o.

Odjel za ljudske potencijale

Širolina 4, ZAGREB 10000

RB prijave:

Datum prijave:

Popunjava HAC

PRIJAVNI UPITNIK

Molimo Vas da odgovorite na sva pitanja kako slijede. Upitnik popunite rukom velikim slovima, a u kvadratiće predviđene za odgovor stavite X. Prijavni upitnik pošaljite na adresu, u roku i na način određen u natječaju. Vaše osobne podatke obrađivat ćemo samo u svrhu obrade prijave za natječaj na posao sukladno čl. 6. st. 1(b) Opće uredbe o zaštiti podataka (GDPR). Ovako zaprimljena prijava ostat će aktivna najduže 6 mjeseci od datuma zaprimanja nakon kojeg roka će svi podaci biti brisani, uz iznimku kada je mjerodavnim pravom propisano da podatke moramo čuvati zbog pravnih obveza.

I. PRELIMINARNI PODACI O KANDIDATU:

Za koje radno mjesto podnosite prijavu	
Jeste li ste već radili u HAC-u	<input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da, na određeno <input type="checkbox"/> da, na neodređeno
Ako ste radili u HAC-u	na kojem radnom mjestu: _____ u kojem razdoblju: _____
Razlog odlaska iz HAC-a	
Radno iskustvo	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne Ukupan staž: _____
Jeste li u HZZ evidenciji	<input type="checkbox"/> ne, zaposlen sam <input type="checkbox"/> nisam, iako ne radim <input type="checkbox"/> jesam u gradu: _____

II. OSOBNI PODACI O KANDIDATU:

Ime i prezime	
Adresa	tel: _____ _____ (ulica i kć.br.) mob: _____ / _____
Matični podaci	Mjesto: _____ e-mail: _____
	Datum rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____
	OIB: _____ Državljanstvo: _____
	Spol: <input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/> M
	Jeste li kažnjavani: <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne

III. PODACI O OBRAZOVANJU

Molimo Vas da navedete podatke o STUPNJU OBRAZOVANJA.

Naziv škole / fakulteta	_____	Mjesto:	_____		
Razdoblje:	_____	Program/Smjer :	_____	Zvanje:	_____
Školovanje u trajanju:	_____	razreda /	_____	semestara	
Stečen stupanj stručne spreme:	<input type="checkbox"/> VSS <input type="checkbox"/> VŠS <input type="checkbox"/> VKV <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> KV <input type="checkbox"/> NSS	<input type="checkbox"/> nepotpuno osnovno obrazovanje			
Titula:	<input type="checkbox"/> dr / dr.sc.	<input type="checkbox"/> mr / mr.sc.			

Molimo Vas da navedete podatke o prekvalifikacijama, odnosno podatke o ostalim znanjima i vještinama stečenim drugim oblicima školovanja odnosno usavršavanja.

Naziv programa: _____ Razdoblje _____
Naziv ustanove _____ Mjesto: _____
Naziv stečen ovim oblikom obrazovanja: _____

Naziv programa: _____ Razdoblje _____
Naziv ustanove _____ Mjesto: _____
Naziv stečen ovim oblikom obrazovanja: _____

Naziv programa: _____ Razdoblje _____
Naziv ustanove _____ Mjesto: _____
Naziv stečen ovim oblikom obrazovanja: _____

Naziv programa: _____ Razdoblje _____
Naziv ustanove _____ Mjesto: _____
Naziv stečen ovim oblikom obrazovanja: _____

IV. RADNO ISKUSTVO

Molimo Vas da navedete podatke o zadnja tri zaposlenja ili tri najrelevantnija zaposlenja.

Naziv poslodavca: _____ Mjesto: _____ Razdoblje: _____
Radno mjesto : _____ Razlog odlaska: _____
Kratak opis poslova i odgovornosti:

Naziv poslodavca: _____ Mjesto: _____ Razdoblje: _____
Radno mjesto : _____ Razlog odlaska: _____
Kratak opis poslova i odgovornosti:

Naziv poslodavca: _____ Mjesto: _____ Razdoblje: _____
Radno mjesto : _____ Razlog odlaska: _____
Kratak opis poslova i odgovornosti:

AUTOCESTE

Molimo Vas da ovdje kratko navedete razloge podnošenja prijave za zaposlenje u HAC-u, Vaša očekivanja u slučaju zaposlenja, profesionalne ciljeve željeli ostvariti zaposlenjem i nešto o sebi što bi željeli istaknuti.

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

V. DODATNE INFORMACIJE:

Ovdje imate mogućnost navesti dodatne informacije, odnosno informacije za koje smatrate da bi bile od značaja ili koristi za Vašu prijavu.

<input type="checkbox"/> dijete smrtno stradalog hrvatskog /nestalog branitelja iz Domovinskog rata/hrv.branitelja bez oba roditelja ili bez roditeljske skrbi		
<input type="checkbox"/> HRVI iz Domovinskog rata		
<input type="checkbox"/> član obitelji smrtno stradalog /nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata		
<input type="checkbox"/> dragovoljac/hrvatski branitelj iz Domovinskog rata, navesti: _____		
<input type="checkbox"/> ostalo sukladno zakonu koji uređuje prava hrv. branitelja _____		
Broj uzdržavanih članova obitelji (supružnik, djeca): _____		Samohrani roditelj: <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
Ime i prezime preporučitelja: _____	tel: _____	Preporučitelj je suglasan s provjerom: <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
Invalidnost: _____		
Strani jezici (aktivno/pasivno u govoru i pismu, stupanj): _____ _____		
Poznavanje rada na računalu (osnove/napredno, MS office): _____ _____		
Vozačka dozvola (kategorija): _____		
Ostalo (znanja i vještine, hobi): _____		

I Z J A V A :

Ovime potvrđujem da su svi navedeni podaci istiniti i točni te ovime dajem svoju izričitu suglasnost da se kao takvi smiju obraditi u svrhu mog zaposlenja u Hrvatskim autocestama d.o.o., odnosno na način i pod uvjetima utvrđenima Općom uredbom o zaštiti podataka (EU) 2016/679 i Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/2018).

Datum prijave: _____

Potpis kandidata: _____

POPUNJAVA POSLODAVAC:

Testiranje/Razgovor s kandidatom obavljen dana: _____ u _____

Testiranje/Razgovor obavio/obavili _____
(ime, prezime i radno mjesto),
POTPIS _____

Kroz testiranje/razgovor s kandidatom ovdje se navodi utvrđen REZULTAT, interesi, profesionalni ciljevi, motiviranost, osobine ličnosti, stručnost, iskustvo i sl.

