***PZU Apoteka «Ibn-Sina – Internacionalna apoteka»***

*Mjesto za fotografiju*

 ***TUZLA***

***APLIKACIJA***

***ZA KADROVE - UPOSLENIKE***

*Datum predavanja aplikacije:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Mjesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Prezime*** |  |
| ***Ime*** |  |
| ***Ime oca*** |  |
| ***Matični broj*** |  |
| ***Datum rođenja*** |  |
| ***Mjesto rođenja*** |  |
| ***Tačna adresa prebivališta i opština*** |  |
| ***Bračno stanje*** |  |
| ***Da li imate djece, koliko i uzrast (godine)*** |  |
| ***Telefon***  |  |
| ***Stručna sprema (stepen) i naziv zanimanja******Naziv i vrijeme završene škole*** |  |
| ***Trenutni radno-pravni status******(zaokružite)*** | 1. Prijavljeni u Zavod za zapošljavanje
 |
|  | 1. Student – studentica
 |
|  | 1. U radnom odnosu kod drugog poslodavca
 |
|  | 1. Ostalo (navesti)
 |
| ***Radno iskustvo******(navesti gdje i od kada do kada je kandidat radio)*** |  |
| ***Poznavanje rada na računaru*** ***(navesti programe koje koristite)*** |  |
| ***Poznavanje stranog jezika*** |  |
| ***Radno mjesto na koje aplicirate*** |  |
| ***Ostale napomene*** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis kandidata

Uz aplikaciju priložiti:

* fotografiju
* kopije diploma, licenci, potvrda o završenoj školi, kursevima,

edukacijama i slično (ne moraju biti ovjerene)