

**Prijava za probni rad u Republici Češkoj**

1. Ime i prezime / mjesto i datum rođenja:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Adresa stanovanja / grad, poštanski broj, ulica i broj:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Broj telefona i mail adrese na koji vas možemo kontaktirati:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Upoznata sam na prezentaciji da će probni rad trajati 3 + vjerojatno dodatnih 3 mjeseca i spremna sam na boravak u Republici Češkoj, te da će se raditi 5 dana u tjednu. Ponedjeljkom će se dolaziti autobusom iz Gradiške u Slavkov, a petkom vraćati nazad u Gradišku. Dodatna pitanja?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Da li govorite neki strani jezik ? Nije obavezan za obavljanje probnog rada.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Uz prijavu potrebno je dostaviti sljedeće dokumente:

* Životopis (ako je moguće na engleskom jeziku)
* Kopiju svjedodžbe o završenom školovanju
* Kopiju pasoša ili osobne iskaznice

Datum i potpis kojim dajete suglasnost da vas smijemo kontaktirati i vaše podatke obrađivati u skladu sa GDPR smjernicama kako bi mogli napraviti selekciju pristiglih prijava:

……………………………………………………………

Prijavu i dokumente poslati na mail:

tvrtko.blaic@hr.LRMed.com