

ДИРЕКТОРУ
ОПШТЕ БОЛНИЦЕ „ДР ЛАЗА К. ЛАЗАРЕВИЋ“

ПРИЈАВА ЗА ЗАСНИВАЊЕ РАДНОГ ОДНОСА

(за лекаре неопходно је доставити и CV, а за остале је пожељно)

1. Презиме (очево име) и име: _____

2. Датум рођења и место: _____

3. Завршена школа и место: _____

4. Смер завршене школе: _____

5. Година завршене школе: _____

6. Приправнички стаж обављен где и кад: _____

7. Положен стручни испит и кад: _____

8. Укупан радни стаж ако га имате: _____

9. Да ли сте до сада радили у ОБ и у којој служби: _____

10. Када сте престали да радите у ОБ: _____

11. Адреса становања и место: _____

12. Телефон за контакт: _____

13. Конкуришем за радно место број: _____

ШАБАЦ _____ 20 ____ год.

Подносилац пријаве:
