**PRIJAVA NA JAVNI NATJEČAJ objavljen u Narodnim novinama broj 115/23**

|  |  |
| --- | --- |
| naziv kaznenog tijela NAZIV UNUTARNJE USTROJSTVENE JEDINICE (odjela, odsjeka) | ZATVORSKA BOLNICA U ZAGREBU |
| REDNI BROJ i nazivradnog mjesta  | 1. VODITELJ ODJELA
 |
| IME I PREZIME **1** |       |
| DATUM I MJESTO ROĐENJA 2 |       -       |
| ADRESA STANOVANJA **1** |       |
| BROJ TELEFONA i/ili MOBITELA **1** |             |
| E-MAIL ADRESA 2 |       |
| PRAVO PREDNOSTI KOD 3  PRIJAMA U DRŽAVNU SLUŽBU (zaokružiti pravo prednosti na koje se kandidat poziva) | 1. prema članku 101. Zakon o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji („Narodne novine“, broj 121/17, 98/19 i 84/21)
2. prema članku 47. Zakona o civilnim stradalnicima iz Domovinskog rata( „Narodne novine“, broj 84/21)
3. prema članku 48. f Zakona o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata („Narodne novine“, broj 33/92, 77/92, 27/93, 58/93, 2/94, 76/94, 108/95, 108/96, 82/01 i 103/03, 148/13 i 98/19)
4. prema članku 9. Zakona o profesionalnoj rehabilitaciji i zapošljavanju osoba s invaliditetom („Narodne novine“, broj 157/13, 152/14, 38/18 i 32/20)

e) prema članku 22. Ustavnog zakona o pravima nacionalnih manjina („Narodne novine“ broj 155/02, 47/10, 80/10 i 93/11) |

**1 – navedene podatke obavezno treba popuniti, jer se u protivnom prijava neće smatrati urednom**

2 – navedene podatke preporuča se popuniti radi lakšeg kontakta

3 – popunjavaju samo kandidati koji se pozivaju na pravo prednosti

PRILOZI: 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mjesto i datum |  | Potpis kandidata (vlastoručni) **1** |
| U       ,      . |  |       |