

**PRIJAVA NA JAVNI KONKURS ZA RADNO MJESTO  
U FONDU ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA BRČKO DISTRIKTA BiH**

**UPUTSTVO:** Molimo, odgovoriti na svako pitanje jasno i u potpunosti. Pišite čitko hemijskom olovkom ili otkucajte na pisačkoj mašini/računaru. Pažljivo pročitajte i odgovorite na pitanja.

**NAPOMENA:**

- Komisija za provođenje postupka prijema u radni odnos obavještava kandidate o mjestu i vremenu intervjua,
- Samo selektovani kandidati (koji ispunjavaju uslove konkursa) će biti pozvani na intervju,
- Svaka ispravka ili izmjena prijavnog obrasca od strane kandidata smatraće se kao nejasna prijava,
- Podaci moraju biti tačni i istiniti.

**1. Za koje radno mjesto se prijavljujete na konkurs (naziv radnog mjesta)?**

---

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

---

**2. Lični podaci:**

Prezime:	Ime:	Djevojačko prezime:	Ime jednog roditelja:
Pol: <input type="checkbox"/> Muški <input type="checkbox"/> Ženski	Datum rođenja:	Mjesto rođenja:	Bračno stanje: <input type="checkbox"/> Neoženjen/neudata <input type="checkbox"/> Oženjen/udata <input type="checkbox"/> Razveden/a <input type="checkbox"/> Udovac/udovica
Broj lične karte:	Naziv i sjedište organa koji je izdao ličnu kartu:		
	Matični broj:		
Adresa:			
Broj telefona:			
Broj faksa (ako imate):		E-mail (ako imate):	

Kontakt informacije će biti korištene za daljnu komunikaciju sa Vama. Molimo da pažljivo popunite navedena polja.



<b>D. Osnovna škola</b>				
Naziv, sjedište i država	Pohađao/la od do		Vrsta-smjer, stepen stručne spreme	Stečene diplome ili potvrde o završetku

#### 4. Da li imate položen ispit profesionalne nadogradnje ?

<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> Ispit za rad u organima uprave/javni ispit/upravni ispit <input type="checkbox"/> Pravosudni ispit <input type="checkbox"/> Stručni ispit iz oblasti profesionalnog rada <p>Navesti:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> </ol>
<input type="checkbox"/> NE

#### 5. Nacionalnost:

- Srbin
  Bošnjak
  Hrvat
  Ostali
  Neopredijeljen

**6. Radno iskustvo** (počevši od Vašeg sadašnjeg ili posljednjeg radnog mjesta, navedite, idući unazad, svako radno mjesto na kojem ste radili/bili profesionalno angažovani. Za svako od njih koristite zasebnu rubriku. Ukoliko trebate više mjesta, molimo, koristite dodatni list papira ili u Word-u dodajte dodatne tabele) :

1	Od (mjesec, godina):	Do (mjesec, godina):	Tačan naziv Vašeg radnog mjesta:
Naziv poslodavca (ustanova, preduzeće):		Vrsta posla:	
Adresa poslodavca (ustanova, preduzeće):		Ime pretpostavljenog:	
Broj Vaših podređenih:		Razlozi zbog kojh ste napustili posao:	

Opis radnih dužnosti:			
Način angažovanja (rad na određeno/neodređeno vrijeme, pripravnički ili volonterski staž, ili drugi način angažovanja)			
Napomena:			
<b>2</b>	Od (mjesec, godina):	Do (mjesec, godina):	Tačan naziv Vašeg radnog mjesta:
Naziv poslodavca (ustanova, preduzeće):			Vrsta posla:
Adresa poslodavca (ustanova, preduzeće):			Ime pretpostavljenog:
Broj Vaših podređenih:			Razlozi zbog kojh ste napustili posao:
Opis radnih dužnosti:			
Način angažovanja (rad na određeno/neodređeno vrijeme, pripravnički ili volonterski staž, ili drugi način angažovanja)			
Napomena:			
<b>3</b>	Od (mjesec, godina):	Do (mjesec, godina):	Tačan naziv Vašeg radnog mjesta:
Naziv poslodavca (ustanova, preduzeće):			Vrsta posla:
Adresa poslodavca (ustanova, preduzeće):			Ime pretpostavljenog:
Broj Vaših podređenih:			Razlozi zbog kojh ste napustili posao:
Opis radnih dužnosti:			

Način angažovanja (rad na određeno/neodređeno vrijeme, pripravnički ili volonterski staž, ili drugi način angažovanja)
Napomena:

### 7. Znanje stranih jezika:

Obilježite oznakom <b>X</b> odgovarajuća polja.									
JEZIK	Govor			Čitanje			Pisanje		
	Vrlo dobro	Dobro	Slabo	Vrlo dobro	Dobro	Slabo	Vrlo dobro	Dobro	Slabo
<p><b>Vrlo dobro:</b> tečno korištenje jezika, gdje se od zaposlenika očekuje da u radnim procesima samostalno koristi jezik, priprema različitu pismenu korespondenciju (komunikacija, izvještaji, radni papiri, itd.), da aktivno učestvuje u sastancima i diskusijama vezanim za radne obaveze.</p> <p><b>Dobro:</b> dobro poznavanje jezika, gdje se od zaposlenika očekuje da prati diskusije vezane za radne obaveze, odnosno prati sastanke pri čemu smatra prikladnim da interveniše na maternjem jeziku, učestvovanje u jednostavnijim komunikacijama, komuniciranje putem telefona, da čita i razumije tekstove vezane za njegove radne obaveze, i da piše jednostavnije tekstove.</p> <p><b>Slabo:</b> slabo ili površno poznavanje jezika, gdje zaposlenik razumije i čita jednostavnije tekstove.</p>									

### 8. Korišćenje računara ( molimo Vas da navedete kojim aplikacijama se redovno služite ) :

--

### 9. Posebni uslovi (navedite na koji način ispunjavate posebne uslove koji su navedeni u konkursu)

--

### 10. Izjava o spremnosti na poštivanje pravila o nespojivosti sa mjestom zaposlenoga u Fondu zdravstvenog osiguranja Brčko distrikta BiH i tačnosti podataka u prijavi:

**Napomena: tačnost i istinitost podataka podliježe materijalnoj i krivičnoj odgovornosti**

<b>OVIM IZJAVLJUJEM:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• da sam državljanin Bosne i Hercegovine;</li><li>• da nisam pod optužnicom Međunarodnoga tribunala za bivšu Jugoslaviju u Hagu i da nisam odbio počinovati se naredbi da se pojavim pred Tribunalom) član IX.1. Ustava BiH,);</li><li>• da nisam otpušten(a) iz državne službe kao rezultat disciplinske mjere na bilo kojem nivou vlasti u Bosni i Hercegovini, entiteta ili Brčko distrikta u roku od tri godine prije dana objavljivanja upražnjenog radnog mjesta</li><li>• da se protiv mene ne vodi krivični postupak;</li><li>• da na radnom mjestu za koje se prijavljujem ne radi kao neposredno pretpostavljeni odnosno neposredno podređeni moj blizak srodnik,</li><li>• da nisam član upravnih ili drugih odbora političkih organizacija, odnosno da ću u slučaju prijema u radni odnos otkloniti sukob interesa u skladu sa Zakonom.</li></ul>		
<b>Ovim izjavljujem da sam svjestan posljedica davanja netačnih i neistinitih podataka u ovoj prijavi i dobrovoljno izjavljujem pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću da su svi moji odgovori na gore navedena pitanja, kao i ova izjava, istiniti, potpuni i tačni.</b>		
<b>Datum</b> □□ / □□ / □□□□	<b>Jedinstveni matični broj</b> □□□□□□□□□□□□□□□□	<b>Potpis</b>

**NAPOMENA:**

Prijava se dostavlja na jedan od sljedećih načina:

- putem pošte na adresu:  
Fond zdravstvenog osiguranja Brčko distrikta BiH – Komisija za provođenje postupka prijema u radni odnos  
Ul. Vuka S. Karadžića br. 4, 76100 Brčko distrikt BiH
- lično na šalter broj 6, zgrada Fonda zdravstvenog osiguranja Brčko distrikta BiH

Ukoliko imate potrebe za dodatnim informacijama, kontakt telefon je: 049/216-344 i 049/211-102.