

HealthCare[®] Europe

UPITNIK PRILIKOM ZAPOŠLJAVANJA

IME I PREZIME: _____

GODINA ROĐENJA: _____

ADRESA STANOVANJA: _____

KONTAKT TELEFON: _____

ZAVRŠENA ŠKOLA: _____

POZNAVANJE RADA NA RAČUNARU: _____

STRANI JEZIK: _____

RADNO ISKUSTVO

1. Naziv poslodavca: _____

Opis posla: _____

Period zaposlenja: _____

2. Naziv poslodavca: _____

Opis posla: _____

Period zaposlenja: _____

HealthCare[®] Europe

3. Naziv poslodavca: _____

Opis posla: _____

Period zaposlenja: _____

DODATNA ZNANJA I VEŠTINE: _____

U Rumi,

16.06.2016.

POTPIS:
