

JAVNI NATJEČAJ

OBRAZAC PRIJAVE

01 PODACI O POSLODAVCU

Naziv: ZDRAVSTVENA USTANOVA LJEKARNA BJELOVAR
Adresa: Petra Preradovića 4, 43000 Bjelovar
OIB: 97183266682
E-mail: ravnatelj@ljekarna-bjelovar.hr

02 PODACI O NATJEČAJU

Natječaj za radno mjesto: Magistar farmacije - farmaceut suradnik
Vrsta radnog odnosa: Radni odnos na određeno vrijeme
URBROJ: 02-18-501/26
Datum objave natječaja: 22. listopada 2026. godine
Rok za podnošenje prijave: 2. studenoga 2026. godine do 15:00 sati

03 PODACI O KANDIDATU/KINJI

Ime i prezime:

Adresa:

OIB:

Telefon/mobitel:

E-mail:

04 IZJAVA KANDIDATA/KINJE

Podnošenjem ovog obrasca prijavljujem se na navedeni Javni natječaj te potvrđujem točnost podataka navedenih u prijavi.

Mjesto i datum:

Potpis kandidata/kinje:

Stranica 1 od 1

**ZDRAVSTVENA USTANOVA LJEKARNA
BJELOVAR**

Petra Preradovića 4, 43000 Bjelovar

OIB: 97183266682

Tel. 043/241-907; 043/220-484; Fax. 043/241-406

E-mail: kontakt@ljekarna-bjelovar.hr

Web stranica: <http://www.ljekarna-bjelovar.hr>

UNICERT
ISO 9001

