

**NAPOTNICA ZA PREDHODNI PREVENTIVNI ZDRAVSTVENI PREGLED DELAVCA**

**Ste kadrovik v podjetju ANI prevajalske storitve d. o. o.,** Dunajska cesta 19, 1000 Ljubljana, UE Ljubljana, Matična številka podjetja je 2244661100, davčna številka podjetja je 80808080.

Izbranega kandidata za delovno mesto ADMINISTRATORJA želite pred sklenitvijo pogodbe o delovnem razmerju napotiti na predhodni preventivni zdravstveni pregled, zato izpolnite Napotnico, obr. 8,204.

Zakonska podlaga je PRAVILNIK o preventivnih zdravstvenih pregledih delavcev (Uradni list RS, št. 87/2002, 29/2003-popr., 124/2006).

Preventivni zdravstveni pregledi delavcev se opravljajo zaradi varovanja življenja, zdravja in delovne zmožnosti delavca, preprečevanja nezgod in poškodb pri delu, poklicnih bolezni, bolezni v zvezi z delom in preprečevanja invalidnosti.

S preventivnimi zdravstvenimi pregledi delavcev se ugotavlja delavčevo zdravje in zmožnost za opravljanje določenega dela v delovnem okolju.

**5. člen**

S predhodnim preventivnim zdravstvenim pregledom se ugotavlja izpolnjevanje zdravstvenih zahtev za opravljanje določenega dela pri delodajalcu.

Predhodni preventivni zdravstveni pregled opravi delavec:

1. pred prvo zaposlitvijo,
2. po prenehanju opravljanja določenega dela na določenem delovnem mestu za več kot 12 mesecev.

**DELAVKA:**

Marija Petek, EMŠO: 0105987505XXX  
Aškerčeva 12, 1000 Ljubljana  
Izobrazba: srednja poklicna -. ADMINISTRATOR  
gre za zaposlitev pri prvem delodajalcu

**Koda SKP** (iz standardne klasifikacije poklicev) delovnega mesta administrator je 4115.01

**Koda delovnega mesta pri delodajalcu:** 4730

**Opis del in nalog:** komunikacija s strankami in podizvajalci, priprava ponudb, vodenje evidenc, koordiniranje projektov

**Drugi pogoji:** zelo dobre komunikativne sposobnosti, odlično poznavanje dela z računalnikom, vodstvene sposobnosti, delo z ljudmi, skupinami, odlično znanje angleščine (pogojno še drug jezik), vodenje projektov, gibljiv, nestalen urnik

**Trajanje zaposlitve:** Določen čas, 9 mesecev od 1. 3. 20XX do 30. 11. 20XX

**Vrsta zaposlitve:** polni delovni čas

**Urnik dela:** enoizmensko delo

**Izjava o varnosti z oceno tveganja** je bila opravljena dne 1. 9. 2009