

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU

FILOZOFSKI FAKULTET

Ivana Lučića 3, Zagreb

KLASA: 602-04/19-01/132

URBROJ: 3804-850-19-1

Zagreb, 5. rujna 2019.

Na temelju mišljenja Dekanskog kolegija održanog 3. rujna 2019., dekanica Filozofskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu, donijela je odluku o raspisu natječaja u svrhu odrađivanja školarina za izbor:

studentica/studentata koji studiraju na Filozofskom fakultetu Sveučilišta u Zagrebu za povremeni rad kao asistenti studentima i studenticama s invaliditetom i ispomoć u Fakultetskim službama – 30 izvršitelja.

Uvjeti:

- student/studentica mora studirati na Filozofskom fakultetu Sveučilišta u Zagrebu;
- postojanje obveze plaćanja školarine;
- postojanje nezavidne (teške) financijske situacije zbog koje nije u mogućnosti sam/a snositi troškove školarine;
- prosjek ocjena svih godina studiranja.

Izabrani studenti/studentice moći će odraditi svoju školarinu na način da će odraditi ukupno 288 sati kao asistenti studentima i studenticama s invaliditetom ili kao ispomoć Fakultetskim službama tijekom akademske godine 2019./2020.

Cijena jednog sata iznosi 25,00 kuna neto.

Zainteresirani studenti/studentice trebaju podnijeti prijavu na natječaj preko Urudžbenog ureda s naznakom za Prodekana za poslovanje, do 23. rujna 2019. godine.

Za natječaj potrebno je priložiti:

1. obrazac prijave (u nastavku)
2. fotokopiju indeksa;
3. prijepis ocjena sa naznačenim ukupnim prosjekom;
4. izjavu o članovima zajedničkog kućanstva (u nastavku);

5. potvrdu Porezne uprave o prihodima članova obitelji u 20xx. god.

Pristigle molbe i prijave na natječaj procjenjivat će povjerenstvo u sastavu: prodekanica za nastavu, prodekan za poslovanje i predstavnik studenata.

Izabrani studenti obavezni su odraditi svih 288 sati. Ako student svojom krivnjom ne odradi sve sate ili ne bude redovito izvršavao svoje obaveze izgubit će pravo na odrađivanje, a preostali iznos školarine bit će obavezan platiti do kraja tekuće akademske godine.

O rezultatu natječaja kandidati će biti obaviješteni elektroničkom poštom i telefonom najkasnije kada će biti pozvani na potpisivanje ugovora.

Obrazac prijave za natječaj za odrađivanje školarina

Ime i prezime studenta/studentice: _____

E-mail: _____

Broj mobitela: _____

Iskaz interesa za rad u službi (označite jednu službu u kojoj ste zainteresirani raditi):

Služba i kratak opis poslova	Iskaz interesa (označite jednu službu)
Ured za studente s invaliditetom (npr. pomoć u kretanju, pomoć u obavljanju svakodnevnih akademskih obaveza)	
Služba za studentske poslove (npr. arhiviranje dokumenata, odlaganje uplatnica, prijavnica, preslaganje ormara sa dosjeima studenata, vađenje dosjea diplomiranih studenata)	
Služba za međunarodnu suradnju (npr. unos podataka i statistika, pomoć u organizaciji Info dana, pomoć inozemnim studentima i gostima profesorima; uvjet: engleski jezik B2 i korištenje Office paketa)	
Služba za pravne, kadrovske i opće poslove (npr. arhiviranje dokumentacije u dosjee)	
Služba za tehničke poslove (student informacijskih znanosti za izradu i kasnije osvježavanje web stranice Službe za tehničke poslove)	
Knjižnica	
Izdavačka služba FF-press (npr. slaganje knjiga u skladištu)	
Poslijediplomska referada (npr. arhiviranje u dosjee, upis podataka u aplikaciju za x-ice)	

(potpis studenta/ice)

(Mjesto, datum)

IZJAVA O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

kojom ja, _____, (ime i prezime)

rođen/a _____, OIB: _____

_____ /
adresa prebivališta (ulica, kućni broj, mjesto, poštanski broj, država)

izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da živim u zajedničkom kućanstvu sa slijedećim osobama:

RB	Ime i prezime člana zajedničkog kućanstva	Srodstvo s studentom/icom	Datum rođenja	OIB	Adresa prebivališta	Vrsta prihoda/nema prihoda

Upoznat/a sam da zajedničko kućanstvo čine bračni drugovi, izvanbračni drugovi, djeca i drugi srodnici ili druga zajednica osoba koji zajedno žive i prijavljeni su na istoj adresi prebivališta te privređuju, odnosno ostvaruju prihode na drugi način i troše ih zajedno.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni te ovlašćujem nadležne da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.

(potpis studenta/ice)

(Mjesto, datum)