



**Дом здравља Суботица**  
**Dom zdravlja Subotica**  
**Szabadkai Egészségház**

адреса: Петефи Шандора 7, 24000 Суботица  
телефон: +381 24 600-735  
факс: +381 24 552 239  
e-mail: domzdravljasu@googlemail.com  
ПИБ: 105303985  
матични број: 08881294  
рачун: 840-766667-94 код Управе за трезор

Број:01-870

Дана:18.02.2020.

На основу члана 7. и 8. Посебног Колективног уговора за здравствене установе чији је оснивач Република Србија, аутономна покрајина или јединица локалне самоуправе (Сл. гласник РС 96/2019), члана 5. и 6. Колективног уговора за Дом здравља Суботица бр. 01-941 од 28.02.2019 године а у складу са Кадровским планом за Дом здравља Суботица за 2018. годину бр. 112-01-200/2018-02 од 20.08.2018. године и дописом Министарства здравља број 112-01-1583/2019-02 од 04.02.2020. године директор Дома здравља Суботица, расписује

## **О Г Л А С** **ЗА ПРИЈЕМ У РАДНИ ОДНОС**

### **1.**

**Оглашава се пријем у радни однос на НЕОДРЕЂЕНО ВРЕМЕ следећих кадрова:**

**а)-стоматолошка сестра – техничар 1 извршилац,**

### **2.**

Услови за заснивање радног односа за послове из тачке I овог Огласа су општи услови за заснивање радног односа утврђени Законом о раду („Сл. гласник РС“ број 24/2005, 61/2005, 54/2009 и 32/2013 и 75/2014, 13/17 и 113/17) и посебни услови утврђени Правилником о организацији и систематизацији послова Дома здравља Суботица број 01-1420 од 23.03.2018.

Посебни услови за заснивање радног односа за послове **из тачке 1. за стоматолошку сестру – техничара** су:

- Завршена средња школа и стечено звање стоматолошка сестра -техничар,
- положен стручни испит за стоматолошку сестру и
- лиценца.

### **3.**

Уз пријаву се подносе у оригиналу или overеној фотокопији следећа документа:

- Диплома о стећеном образовању одговарајућег профила- стоматолошка сестра -техничар;
- Уверенје о положеном стручном испиту за стоматолошку сестру - техничара;
- Извод из матичне књиге венчаних (ако је кандидат променио презиме),
- Лиценца за стоматолошку сестру –техничара,
  - Потпуну личну и радну биографију са адресом, контакт телефоном, e- меил адресом.

#### 4.

Prilikom zasnivanja radnog odnosa, kandidati su dužni da dostave lekarsko uverenje kao dokaz o zdravstvenoj sposobnosti za poslove za koje se zasniva radni odnos.

#### 5.

Prijavom na oglas kandidat daje svoju saglasnost za obradu podataka o ličnosti u svrhe izbora za prijem u radni odnos. Podaci se ne mogu koristiti u druge svrhe. Podacima rukuje i podatke obrađuje Kadrovska služba Doma zdravlja Subotica.

#### 6.

Oglas objaviti kod Nacionalne službe za zapošljavanje Subotica i na web stranici Ministarstva zdravlja RS ([www.zdravlje.gov.rs](http://www.zdravlje.gov.rs)), kao i na web stranici Doma zdravlja Subotica ([www.domzdravlja.org.rs](http://www.domzdravlja.org.rs)).

**Rok za podnošenje prijave je osam (8) dana od dana objavljivanja oglasa.**

#### 7.

Odluka o izboru kandidata će biti doneta u roku od 30 dana od dana isteka roka za podnošenje prijave i ista će biti objavljena na web stranici Doma zdravlja Subotica. Kandidati koji ne budu izabrani mogu zahtevati povraćaj konkursne dokumentacije.

Kontakt telefon 024/600-736

#### 8.

Prijave se podnose lično ili putem pošte na adresu:

**Dom zdravlja Subotica, 24000 Subotica, ul. Petefi Šandora 7.  
sa naznakom "Prijava na oglas za prijem u radni odnos za poslove- radno mesto ... (navesti tačan profil za koji kandidat podnosi prijavu)".**

**Nepotpune i neblagovremene prijave neće se razmatrati.**

**DIREKTOR**

**DOMA ZDRAVLJA SUBOTICA  
Ivanka Beoković, dipl. ekonomista**