



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:01-2070

Дана:13.05.2020.

На основу члана 37. Став 4. Таčka 2. Закона о раду (*"Службени гласник РС", бр. 24/2005,61/2005, 54/2009, 32/2013,75/2014, 13/17 и 113/17*), 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, I Анекса колективног уговора за Дом здравља Суботица број 01- 5810 од 18.12.2019 а у складу са Кадровским планом за Дом здравља Суботица за 2020. годину бр. 112-01-31/2020-02 од 27.02.2020. године директор Дома здравља Суботица расписује

О Г Л А С **ЗА ПРИЈЕМ У РАДНИ ОДНОС**

1.

Оглашава се пријем у радни однос на ОДРЕЂЕНО ВРЕМЕ ЗБОГ ПОВЕЋАНОГ ОБИМА ПОСЛА до 31.12.2020. то следећих кадрова:

а- воzaч санитарског возила у Служби хитне медицинске помоћи - 3 извршиоца,

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.) под а) воzaч санитарског возила у Служби хитне медицинске помоћи** су:

- КВ радник или III степен стручне спреме са положеном "B" категоријом и радним искуством од 1 године.

3.

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

- Overена фотокопија дипломе о стећеном образовању одговарајућег профила;
- Воzaчка дозвола "B" категорије
- Потврда о радном стажу
- 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), kao i na web stranici Doma zdravlja Subotica (www.domzdravlja.org).

Rok za podnošenje prijave je 8 dana od dana objavljivanja oglasa na sajtu Ministarstva zdravlja.

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**