



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:01-6843

Дана:11.12.2017.

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 1/2015), члана 5. и 6. Колективног уговора за Дом здравља Суботица бр. 01-457 од 19.02.2015 године а у складу са Кадровским планом за Дом здравља Суботица за 2017. годину бр. 112-01-505/2017-02 од 15.05.2017. године, директор Дома здравља Суботица расписује

O G L A S **ZA PRIJEM U RADNI ODNOS**

I

Oглашава се пријем у радни однос на ODREĐENO VREME до 6 (šest) месеци због повећаног обима посла са пуним радним временом, следећих кадрова:

a- vozač sanitetskog vozila u Službi hitne medicinske pomoći - 2 izvršioca,

II

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) и посебни услови утврђени Правилником о организацији и систематизацији послова Дома здравља Суботица број 01-6386 од 30.12.2015. године и Правилником о изменама и допунама Правилника о организацији и систематизацији послова Дома здравља Суботица број 01-4765 од 10.08.2017.

Посебни услови за заснивање радног односа за послове **из тачке (1.) под a) vozač sanitetskog vozila u Službi hitne medicinske pomoći** су:

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

III

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

- Диплома о стећеном образовању одговарајућег профила;
- Воzaчка дозвола
- Извод из матичне књиге венчаних (ако је кандидат променио презиме),
- Потпуну личну и радну биографију са адресом, контакт телефоном, e- mail адресом.

IV

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

V

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.

VI

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.rs).

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

VII

Odluka o izboru kandidata će biti doneta u roku od 30 dana od dana isteka roka za podnošenje prijava 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

VIII

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
Dr Mila Bogdanović Dujmić, pneumoftizilog**