



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:01-350

Дана:23.01.2020.

На основу члана 7. и 8. Посебног Колективног уговора за здравствене установе чији је оснивач Република Србија, автономна покрајина или јединица локалне самоуправе (Сл. гласник РС 106/2018), 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 директор Дома здравља Суботица расписује

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

1.

Oглашава се пријем у радни однос на ODREĐENO VREME због замене запослених који су на дужем одсуству, до њиховог повратка са одсуства, следећих кадрова:

a)-doktor medicine - 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 доктора медицине** су:

- **Високо образовање:**
- **на интегрисаним академским студијама из области медицине, по пропису који уређује високо образовање, počев од 10. септембра 2005. године;**
- **на основним студијама из области медицине у трајању од најмање пет година, по пропису који је уређивао високо образовање до 10. септембра 2005. године**
- **Завршен Медицински факултет и стечено звање доктор медицине,**
- **положен стручни испит и**
- **лиценца.**

3.

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

- **Диплома Медицинског факултета о стеченом звању доктор медицине;**
- **Уверенје о положеном стручном испиту за здравствене раднике- докторе медицине**
- **Извод из матичне књиге венчаних (ако је кандидат променио презиме),**

- Licenca za doktora medicine
- Potpunu ličnu i radnu biografiju sa adresom, kontakt telefonom, e- mail adresom.

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.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 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

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**