



Дом здравља Суботица
Dom zdravlja Subotica
Szabadkai Egészségház

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

Број: 01-3784

Дана: 31.10.2023.

На основу члана 37. Закона о раду ("Службени гласник РС", бр. 24/05, 61/05, 54/09, 32/13, 75/14, 13/17, 113/17 и 95/18), 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 7. и 8. Колективног уговора за Дом здравља Суботица бр. 01-2897 од 27.10.2022 године, а у складу са Кадровским планом за Дом здравља Суботица за 2020. годину бр. 112-01-31/2020-02 од 27.02.2020. године в.д. 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 замене запослених који су на дужем одсуству до њиховог повратка са дужег одсуства и то следећих кадрова:

а)- доктор медицине - 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 24/05, 61/05, 54/09, 32/13, 75/14, 13/17, 113/17 и 95/18) и посебни услови утврђени Правилником о организацији и систематизацији послова Дома здравља Суботица број 01-3598 од 16.10.2023.

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, почев 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 овереној фотокопији следећа документа:

- оверена фотокопија дипломе Медицинског факултета о стеченом звању доктор медицине;
- оверена фотокопија уверења о положеном стручном испиту за здравствене раднике- докторе медицине
- Извод из матичне књиге венчаних (ако је кандидат променио презиме),
- Оверена фотокопија лиценце за доктора медицине
- Потпуно личну и радну биографију са адресом, контакт телефоном, е- меил адресом.

4.

Приликом заснивања радног односа, кандидати су дужни да доставе лекарско уверење као доказ о здравственој способности за послове за које се заснива радни однос.

5.

Пријавом на оглас кандидат даје своју сагласност за обраду података о личности у сврхе избора за пријем у радни однос. Подаци се не могу користити у друге сврхе. Подацима рукује и податке обрађује Кадровска служба Дома здравља Суботица.

6.

Оглас објавити код Националне службе за запошљавање Суботица и на web страници Министарства здравља РС (www.zdravlje.gov.rs), као и на web страници Дома здравља Суботица (www.domzdravlja.org.rs)

Рок за подношење пријава је 8 дана од дана објављивања огласа на сајту Министарства здравља.

7.

Одлука о избору кандидата ће бити донета у року од 30 дана од дана истека рока за подношење пријава и иста ће бити објављена на веб страници Дома здравља Суботица. Кандидати који не буду изабрани могу захтевати повраћај конкурсне документације.

Контакт телефон 024/600-735

8.

Пријаве се подносе лично или путем поште на адресу:

**Дом здравља Суботица, 24000 Суботица, ул. Матка Вуковића 11.
са знаком ”Пријава на оглас за пријем у радни однос за послове- радно место ... (навести тачан профил за који кандидат подноси пријаву)“.**

Непотпуне и неблаговремене пријаве неће се разматрати.

В.Д. ДИРЕКТОРА

**ДОМА ЗДРАВЉА СУБОТИЦА
Поповић др Татјана
спец.гинекологије и акушерства**