



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:01-2310

Дана:01.06.2020.

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, I Анекса Колективног уговора за Дом здравља Суботица број 01-5810 од 18.12.2020. 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 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 до повратка са дуžег одсуства због боловања, породилског одсуства, плаћеног одсуства следећих кадрова:

а)-доктор стоматологије - 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. под а) за доктора стоматологије** су:

- **Високо образовање:**
- **на интегрисаним академским студијама, из области стоматологије, по пропису који уређује високо образовање, почев од 10. септембра 2005. године;**
- **на основним студијама из области стоматологије, у трајању од најмање пет година, по пропису који је уређивао високо образовање до 10. септембра 2005. године.**
- **стручни испит;**
- **лиценца;**

3.

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

- overена фотокопија дипломе Стоматолошког факултета о стећеном звању доктор стоматологије;
- overено уверење о položenom стручном испиту за здравствене раднике- докторе стоматологије

- Izvod iz matične knjige venčanih (ako je kandidat promenio prezime),
- Overena fotokopija licence za doktora stomatologije
- 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**