



Дом здравља Суботица  
Dom zdravlja Subotica  
Szabadkai Egészségház  
Dom zdravlja Subotica

адреса: Матка Вуковића 11, 24000 Суботица  
телефон: +381 24 600-735  
е-маил: domzdravljasu@gmail.com  
ПИБ: 105303985  
матични број: 08881294  
рачун: 840-766667-94 код Управе за трезор

Број:01-3588

Дана: 25.09.2024.

На основу члана 37. Закона о раду (*"Службени гласник РС"*, бр. 24/05,61/05, 54/09, 32/2013,75/2014, 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 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 привремено одсутног запосленог и то следећих кадрова**

#### **а) Спремачица -1 извршилац.**

### 2.

Услови за заснивање радног односа за послове из тачке 1. овог Огласа су општи услови за заснивање радног односа утврђени Законом о раду („Сл. гласник РС“ број 24/2005, 61/2005, 54/2009, 32/2013, 75/2014, 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.године, Правилником о изменама и допунама Правилника о организацији и систематизацији послова Дома здравља Суботица број 01-4000 од 20.11.2023.године и Правилником о изменама и допунама Правилника о организацији и систематизацији послова Дома здравља Суботица број 01- 4578 од 22.12.2023.године.

Посебни услови за заснивање радног односа за послове **из тачке (1.) под а) спремачица** су:

- Завршена основна школа.

### 3.

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

- Оверена фотокопија дипломе о завршеној основној школи или стеченом образовању одговарајућег профила;
- Извод из матичне књиге венчаних (ако је кандидат променио презиме),
- Потврду о радном стажу,
- Потпуну 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 веб страници Министарства здравља РС ([www.zdravlje.gov.rs](http://www.zdravlje.gov.rs)), као и на веб страници Дома здравља Суботица ([www.domzdravlja.org.rs](http://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**

**мастер економиста у области здравства**