

На основу члана 7. став 2. Посебног колективног уговора за здравствене установе чији је оснивач Република Србија, аутономна покрајна и јединица локалне самоуправе („ Службени гласник РС“; бр: 96/19 и 58/20) у складу са Кадровским планом за Дом здравља Сопот за 2020.годину, бр: 112-01-31/2020-02 од 24.12.2020.године, Сагласности Министарства здравља бр: 112-01-00-556/2021-02 од 02.06.2021.године и Одлуке о потреби заснивања радног односа бр: 1558/1 од 11.06.2021.год. расписује се

ЈАВНИ ОГЛАС

ЗА ПРИЈЕМ У РАДНИ ОДНОС НА НЕОДРЕЂЕНО ВРЕМЕ СА ПУНИМ РАДНИМ ВРЕМЕНОМ ДВА ДОКТОРА МЕДИЦИНЕ НА ПОСЛОВИМА РАДНОГ МЕСТА ДОКТОР МЕДИЦИНЕ ИЗАБРАНИ ЛЕКАР У СЛУЖБИ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ОДРАСЛИХ ГРАЂАНА

УСЛОВИ: Поред општих услова предвиђених законом, кандидат мора испуњавати следеће посебне услове:

- Високо образовање на интегрисаним студијама, по пропису који уређује високо образовање, почев од 10. септембра 2005.године;
- На основним студијама у трајању од најмање пет година , по пропису који је уређивао високо образовање до 10.септембра 2005.године;
- Стручни испит;
- Лиценца ;
- Најмање шест месеци радног искуства у звању доктора медицине;

ОСТАЛО: Уз пријаву се подносе у овереној фотокопији следећа документа:

- Диплома о звршеном медицинском факултету ;
- Уверење о положеном стручном испиту;
- Лиценца Лекарске коморе Србије ;
- Доказ (потврда , уверење и др.) о радном искуству у звању доктора медицине .

- Фотокопија уверења о држављанству Републике Србије ;
- Фотокопија извода из МК рођених ;
- Фотокопија извода из МК венчаних (само ако је кандидат променио презиме).

Рок за подношење пријаве је осам дана од дана објављивања огласа у публикацији „ Послови“ Националне службе за запошљавање.

Кандидати могу бити позвани на разговор ради пружања додатних података који могу бити важни за одлуку о пријему.

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 Дом здравља Сопот.

Пријаве се подnose лично, или путем поште на адресу: Дом здравља Сопот , 11.450 Сопот, ул. Јелице Миловановић 12, са знаком „ Пријава на оглас за пријем у радни однос“.

Непотпуне и неблаговремене пријаве неће се разматрати.

Телефон за контакт: 011-8239-733

в.д.директора

др Богдан Короман