

На основу члана 7. став 2. Посебног колективног уговора за здравствене установе чији је оснивач Република Србија, аутономна покрајина и јединица локалне самоуправе („Службени гласник РС, бр: 96/19, 58/20, 135/22 и 2/24), у складу са Кадровским планом за Дом здравља Сопот број:112-01-86/2025-02 од 22.04.2024.године и Одлуке о потреби заснивања радног односа бр.2081/1 од 24.09.2025.године, расписује се:

ЈАВНИ ОГЛАС

За пријем у радни однос на неодређено време **два** доктора медицине са пуним радним временом, на пословима радног места доктор медицине изабрани лекар у Служби за здравствену заштиту одраслих становника.

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

Високо образовање:

- На интегрисаним студијама, по пропису који је уређивао високо образовање, почев од 10. септембра 2005. године;
- На основним студијама у трајању од најмење пет година, по пропису који је утврђивао 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 завршеном 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 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, 11450 Сопот, ул. Јелице Миловановић 12, са назнаком „Пријава на оглас за пријем у радни однос“.

Неблаговремене пријаве као и пријаве са непотпуном и неодговарајућом документацијом неће бити разматране.

Телефон за контакт: 011/8251-288 лок.117.

в.д.директора

Др Богдан Короман