|  |
| --- |
| ДОМ ЗДРАВЉА ЋИЋЕВАЦБрој: 81630.08.2021. годинеЋ и ћ е в а ц На основу члана 5-10. Посебног колективног уговора за здравствене установе чији је оснивач Република Србија , аутономна покрајина и јединица локалне самоуправе ( “Службени гласник РС “ бр. 96/2019 ) у складу са Кадровским планом за 2018. годину који је донело Министарство здравља , број 112-01-200/2018-02 од 20.08.2018. године и Одлуке бр. 813 од 26.08.2021. год., директор Дома здравља Ћићевац расписује**О Г Л А Сза  пријем у радни однос на одређено време** **замена до повратка са трудничког боловања, породиљског одсуства и одсуства неге детета**1. **Доктор медицине за рад на пословима доктора медицине изабраног лекара у Одељењу за здравствену заштиту одраслих становника , Службе за здравствену заштиту одраслих становника са хитном медицинском помоћи, кућним лечењем и стоматолошком делатношћу, Дома здравља Ћићевац:**

**– 1 ( један ) извршилац са пуним радним временом** **Опис послова**: Детаљно описан у Правилнику о организацији и систематизацији Дома здравља Ћићевац. **Услови: Завршен Медицински факултет, VII- 1 степен стручне спреме , положен стручни испит и дозвола за рад –лиценце издате од надлежне коморе ( ако је кандидат из радног односа ) или решење о упису у комору ( ако кандидат није у радном односу );** **Пријем у радни однос на одређено време извршиће се објављивањем огласа код Националне службе запошљавања и на сајту Министарства здравља.** Заинтересовани кандидати за напред наведени посао уз пријаву као доказ подносе:* оверену фотокопију дипломе о завршеном Медицинском факултету;
* оверену фотокопију потврде о положеном стручном испиту;
* потврду –препоруку о радном искуству након положеног стручног испита на пословима здравствене струке;
* оверену фотокопију дозволе за рад-лиценце издате од надлежене коморе

( ако је кандидат из радном односа) или решење о упису у комору ( ако кандидат није у радном односу )* кратку биографију.

 Рок за подношење пријава је 8 дана од дана објављивања код Националне службе за запошљавање, публикацијa “ Послови“. Приликом заснивања радног односа, кандидати су дужни да доставе лекарско уверење као доказ о здравственој способности за послове за које се прима. Неблаговремене и непотпуне пријаве  које нису у складу са условима овог огласа неће се разматрати.  **Пријаве слати на адресу: Дом здравља Ћићевац****ул. Светог Саве бр. 19 а****37210 Ћићевац****или лично доставити у писарници Дома здравља Ћићевац на истој адреси****ДИРЕКТОР ДОМА ЗДРАВЉА ЋИЋЕВАЦ** **ДР ЗОРАН МИЛИВОЈЕВИЋ,СПЕЦ.МЕД.РАДА** |
|  |
|  |