

**ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ КИКИНДА**

23300 КИКИНДА ул. Краља Петра 1 бр.70

центра: 0230/421-102

директор: 0230/434-416

фах 0230/434-581

Web: www.zavodki.org.rsE-mail : info@zavodki.org.rs

Матични број: 08561834,

Подрачун: 840-232661-60, 840-232667-42

ПИБ: 100579705



страна 1 од 3

Дел.број : 10-340/2025
Датум : 23.06.2025

На основу члана 114 Закона о здравственој заштити ("Сл. гласник РС", број 25/2019, 92/2023 – аутентично тумачење и 29/2025 – одлука УС), чл. 7 и 8. Колективног уговора код Завода за јавно здравље Кикинда (дел.бр. 11-2/2023 од 28.04.2023. године Завода за јавно здравље и дел.број:138-11-23/23 од 4.05.2023. године Покрајинске Владе закљученог 4.05.2023. године), а у складу са кадровским планом за Завод за јавно здравље Кикинда број 112-01-200/2018-02 од 20. августа 2018. године, Завод за јавно здравље Кикинда, Кикинда, Ул. Краља Петра I број 70, расписује:

ЈАВНИ ОГЛАС
За пријем у радни однос**I**

РАСПИСУЈЕ СЕ ЈАВНИ ОГЛАС за пријем у радни однос на одређено време са пуним радним временом, због повећаног обима посла до 6 месеци, назив радног места **ДОКТОР МЕДИЦИНЕ** у Центру за микробиологију, у Заводу за јавно здравље Кикинда:

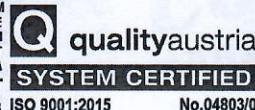
ОПИС ПОСЛА:

- превенира, дијагностикује и лечи болести коришћењем одговарајућих метода и техника, кроз примену принципа и процедура савремене медицине, о чему води прописану медицинску документацију, под надзором доктора специјалисте микробиологије;
- учествује самостално у свим деловима радног процеса, под надзором ментора;
- прати савремена медицинска достигнућа, нове ИСО методе и стандардне оперативне процедуре из делокруга свог рада и примењује их у раду, под надзором ментора;
- обавља практичну и теоријску наставу на факултету или у одговарајућим здравственим установама у складу са планом и програмом специјализације (микробиологија са паразитологијом) из Правилника о специјализацијама и ужим специјализацијама здравствених радника и здравствених сарадника;
- запослени је обавезан да се придржава одредби кодекса пословног понашања запослених и кућног реда Завода, да у свом раду поштује, користи и примењује документа QMS- а.
- одговоран је за ажурно и квалитетно обављање радних задатака и вођење и чување пословне документације, одговоран је за чување средстава за рад и материјала на/са којима ради, спровођење заштите на раду;
 - За свој рад одговара Директору Завода, Начелнику Центра за микробиологију.

Коришћење, штампање или умножавање овог документа без сагласности ЗЗЈЗ је забрањено



ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ КИКИНДА
23300 КИКИНДА ул. Краља Петра 1 бр.70
центра: 0230/421-102
директор: 0230/434-416
фах 0230/434-581
Web: www.zavodki.org.rs
E-mail : info@zavodki.org.rs
Матични број: 08561834,
Подрачун: 840-232661-60, 840-232667-42
ПИБ: 100579705



страна 2 од 3

БРОЈ ИЗВРШИЛАЦА: 1(један).

II

УСЛОВИ ЗА ПРИЈЕМ У РАДНИ ОДНОС

- ПОТРЕБНА СТРУЧНА СПРЕМА /ОБРАЗОВАЊЕ:

Високо образовање:

- на интегрисаним академским студијама медицине, по пропису који уређује високо образовање, почев од 10. септембра 2005. године;
- на основним студијама медицине у трајању од најмање пет година, по пропису који је уређивао високо образовање до 10. септембра 2005. године;

- ПОТРЕБНА ДОДАТНА ЗНАЊА/ИСПИТИ РАДНО ИСКУСТВО:

- стручни испит;
- лиценца;
- најмање шест месеци радног искуствау звању доктора медицине.

III

Рок за подношење пријаве је 8 дана од дана објављивања јавног огласа на сајту Националне службе за запошљавање. Јавни оглас ће бити објављен и на огласној табли и Web сајту Завода за јавно здравље Кикинда. Јавни оглас ће бити достављен Министарству здравља ради објављивања на Web сајту Министарства здравља РС.

Пријаве се шаљу путем поште на адресу: "Завод за јавно здравље Кикинда" Кикинда, Ул. Краља Петра I број 70, 23300 Кикинда, са назнаком: „ПРИЈАВА НА КОНКУРС за ДОКТОРА МЕДИЦИНЕ“ или се подnose лично у затвореној коверти на писарници Завода од 8 до 13 часова на адресу: "Завод за јавно здравље Кикинда" Кикинда, Ул. Краља Петра I број 70, 23300 Кикинда, са назнаком: „ПРИЈАВА НА КОНКУРС за ДОКТОРА МЕДИЦИНЕ“.

IV

Уз својеручно потписану пријаву заинтересовани кандидати прилажу оверене фотокопије :

- оверену фотокопију уверења (уколико диплома још није издата)/дипломе о завршеним студијама,
- оверену фотокопију уверења о положеном стручном испиту

Коришћење, штампање или умножавање овог документа без сагласности ЗЗЈЗ је забрањено



ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ КИКИНДА

23300 КИКИНДА ул. Краља Петра 1 бр.70

централа: 0230/421-102

директор: 0230/434-416

фах 0230/434-581

Web: www.zavodki.org.rs

E-mail : info@zavodki.org.rs

Матични број: 08561834,

Подрачун: 840-232661-60, 840-232667-42

ПИБ: 100579705



qualityaustria

SYSTEM CERTIFIED

ISO 9001:2015

No.04803/0



страна 3 од 3

- оверену фотокопију лиценце или решења о издавању лиценце/оверена фотокопија решења о обнављању лиценце/оверена фотокопија уверења или другог документа који доказује да је кандидат у поступку добијања лиценце

Такође се прилаже:

- кратка радна биографија са адресом, контакт телефоном
- фотокопија прочитане личне карте
- доказ о радном искуству
- копија извода из матичне књиге венчаних (ако је кандидат променио презиме)

Пријавом на овај оглас кандидати дају своју сагласност за обраду података о личности у сврху избора за пријем у радни однос. Подаци се неће користити у друге сврхе. Подацима рукује и податке обрађује Служба за правне, економско-финансијске, техничке и друге послове Завода за јавно здравље Кикинда.

Непотпуне и неблаговремене пријаве се неће разматрати.

Кандидати који су се јавили на оглас могу бити позвани на разговор ради пружања додатних података који могу бити важни за одлуку о пријему (претходно искуство о раду, просечна оцена у току школовања, додатно образовање или оспособљеност, дужина трајања школовања, итд.).

Кандидат који буде изабран за пријем у радни однос на одређено време пре склапања Уговора о раду мора доставити доказ о општој здравственој способности.

В. д директора Завода за јавно здравље Кикинда доноси одлуку о избору кандидата.

ВД ДИРЕКТОРА ЗАВОДА

**др Сандра Радловић,
спец. епидемиологије**

