

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
Дом здравља "Мали Зворник"
ДОМ ЗДРАВЉА МАЛИ ЗВОРНИК
Рибарска 25, 15318 МАЛИ ЗВОРНИК
Република Србија
ПИБ : 106867296
Бр. 296
Телефон: 015/472-211, факс: 015/471-910
Матични број : 17813820
20.10.2014 год.
E-mail: dzmalizvornik@open.telekom.rs
Шифра делатности : 8621

На основу члана 24. Закона о раду („Сл.гласник РС бр.24/05,61/05,54/09,32/13, 75/2016), члана 7. и 8. Посебног колективног уговора за здравствене установе чији је оснивач Република Србија, Аутономна покрајина и јединица локалне самоуправе („Сл.гласник РС број 1/2015) , Кадровског плана за Дом здравља „Мали Зворник“ за 2017.годину број 112-01-505/2017-02 од 15.05.2017. године издат од Министарства здравља Републике Србије и члана 23. Статута Дома здравља Мали Зворник, Сагласности Министарства здравља 112-01-1197/2017-02, од 04.10.2017. године, Директор Дома здравља „Мали Зворник“ расписује

О Г Л А С

За пријем у радни однос на НЕОДРЕЂЕНО време са пуним радним временом

1. ВОЗАЧ САНИТЕТСКОГ ВОЗИЛА –немедицински технички радник – 1 (један) извршилац

УСЛОВИ : Поред општих услова за заснивање радног односа утврђених законом , кандидат мора испуњавати и следеће услове :

- Завршена средња школа
- Положен возачки испит „Б“ категорије

Кандидат је дужан да уз пријаву на оглас достави следећа документа :

- пријаву са кратком биографијом ,
- оверену фотокопију дипломе о завршеној школи
- фотокопију возачке дозволе
- извод из матичне књиге рођених,
- уверење о држављанству

2. СПРЕМАЧИЦА - немедицински технички и помоћни радник – 1 (један) извршилац

УСЛОВИ : Поред општих услова за заснивање радног односа утврђених законом , кандидат мора испуњавати и следеће услове :

- Завршена основна школа

Кандидат је дужан да уз пријаву на оглас достави следећа документа :

- пријаву са кратком биографијом ,
- оверену фотокопију дипломе о завршеној школи
- извод из матичне књиге рођених,
- уверење о држављанству

Рок за подношење пријава је 8 дана од дана објављивања на сајту Националне службе за запошљавање .

Оглас ће бити објављен на web сајту Министарства здравља Републике Србије и web сајту Дома здравља „Мали Зворник“

Пријаве се подnose на адресу : Дом здравља „Мали Зворник“ Рибарска 25, 15318 Мали Зворник са знаком „ЗА ОГЛАС“ или донети лично у управу Дома здравља „Мали Зворник“, сваког радног дана од 7 до 15 часова

Неблаговремене и непотпуне пријаве се неће разматрати.

Директор Дома здравља „Мали Зворник“
Др Драган Бојић спец.мед.рада

