

На основу члана 7-9 Посебног колективног уговора за здравствене установе чији је оснивач Република Србија, Аутономна покрајина и јединица локалне самоуправе ("Сл. гласник РС" бр. 96/2019 и 58/2020 – Анекс I), члана 22. Статута Дома здравља Мали Зворник, директор Дома здравља „Мали Зворник“ расписује

ЈАВНИ ОГЛАС

За пријем у радни однос на одређено време доктора стоматологије до повратка заспосленог са привремене спречености (боловања) у Служби за стоматолошку здравствену заштиту

1. ДОКТОР СТОМАТОЛОГИЈЕ – један извршиоц– за рад у Служби за стоматолошку здравствену заштиту

Општи / типични опис посла :

- превенира, дијагностикује и лечи болести, повреде и аномалије зуба, уста, вилица и лица, применом принципа и процедура савремене стоматологије, о чему води прописану медицинску документацију;
- врши систематске и друге прегледе предшколске и школске деце у циљу евидентирања обољења зуба, потпорног апарата зуба, меких ткива и постојања ортодонтских аномалија, бави се здравствено - васпитним радом;
- ради на унапређењу оралног здравља жена у току трудноће и 12 месеци после порођаја;
- упознаје пацијенте са дијагнозом и начином терапије, поставља дијагнозу и предлог за протетско збрињавање, ради на изради и одржавању фиксних и мобилних протетских надокнада, лечи каријес зуба и његове компликације, лечи обољења потпорног апарата зуба - пародонтопатије и врши екстракције зуба, када је то неопходно;
- упућује пацијенте на специјалистичко – консултативне прегледе у установи или на више нивое здравствене заштите;
- контролише рад зубног асистента и протетског техничара;
- збрињава хитна стања у области стоматологије;
- обавља послове поливалентне стоматологије за све категорије становништва;
- учествује у унапређењу квалитета стоматолошке здравствене заштите;
- обавља консултације са другим здравственим радницима и здравственим сарадницима;
- планира, надзире и евалуира спровођење стоматолошке здравствене заштите

УСЛОВИ :

- Завршена стоматолошки факултет
- Положен стручни испит
- Лиценца
- Најмање 6 месеци радног искуства у звању доктора стоматологије

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

- Пријаву са кратком биографијом
- оверену фотокопију дипломе о завршеној школи
- оверену фотокопију уверења о положеном стручном испиту
- извод из матичне књиге рођених
- уверење о држављанству
- извод из матичне књиге рођених или венчаних уколико је диплома или уверење издато на девојачко презиме
- фотокопију личне карте или очитане податке са личне карте (ако је чипована).

Докази морају бити оригинал или оверене фотокопије.

Непотпуне и неблагоприятне пријаве неће се узимати у разматрање.

Рок за подношење пријава је 5 дана од дана објављивања на web сајту Дома здравља „Мали Зворник“.

Оглас ће бити објављен на web сајту Министарства здравља Републике Србије и сајту Националне службе за запошљавање.

Пријаве са потребном документацијом подносе се у затвореној коверти, са назнаком „**За пријем у радни однос на одређено време доктора стоматологије до повратка заспосленог са привремене спречености (боловања) у Служби за стоматолошку здравствену заштиту**“, поштом на адресу – Дом здравља „Мали Зворник“ ул.Рибарска 25, 15318 Мали Зворник, или лично у просторијама Дома здравља „Мали Зворник“ ул.Рибарска 25, 15318 Мали Зворник, сваког радног дана од 7 до 15 часова.

У Малом Зворнику, дана 01.06.2022. године.
Број:376

Директор
Валентина Ристић, дипл.економиста



ПРИЈАВА ПОТРЕБЕ ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕМ

ПОДАЦИ О ПОСЛОДАВЦУ

1. Назив послодавца *

ДОМ ЗДРАВЉА "МАЛИ ЗВОРНИК"

2. Седиште послодавца (општина, место, улица и број) *

МАЛИ ЗВОРНИК, РИБАРСКА 25

 **

3. Матични број регистра

1 7 8 1 3 8 2 *

4. Назив и шифра делатности ПРИМАРНА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА

 8 6 2 1 *

5. Контакт особа *

СЛАВИЦА ЈОВИЋ

телефон * 015/472-211

Е- mail dzmalizvornik@mts.rs

6. Запошљавање *

у земљи

☒

у иностранству

☐

земља запошљавања

**

ПОДАЦИ О СЛОБОДНОМ ПОСЛУ

7. Потребан број извршилаца* 1 Особе са инвалидитетом *: да ☐ → број:

8. Назив и опис посла * ДОКТОР СТОМАТОЛОГИЈЕ

Занимање *:

ДОКТОР СТОМАТОЛОГИЈЕ

9. Општина и место рада* МАЛИ ЗВОРНИК

10. Врста запослења*: а) на неодређено време ☐ б) на одређено време ☒б) рад ван радног односа: привремени и повремени послови ☐уговор о делу ☐друго 11. Трајање запослења *: а) у месецима б) до повратка одсутног радника ☒

12. Дужина радног времена*: 8 ЧАСОВА број сати недељно 4 0

13. Услови рада и остали услови*:

теренски ☐ ; рад у сменама ☐ ; ноћни рад ☐ ; радно место са повећаним ризиком ☐ ;кућно помоћно особље ☐ ; рад ван просторија послодавца ☐ ; обезбеђен превоз ☐ ;обезбеђен смештај ☐ ; обезбеђена исхрана ☐ ; пробни рад: не ☐ да ☐ → месеци ;приправник ☐ ; остало

14. Услови рада у иностранству *:

15. Заштита лица која се запошљавају у иностранству (здравствени преглед, визе и боравишне дозволе, социјално осигурање, елементи уговора о раду и др) *:

16. Услови потребни за рад на слободном послу

16.1. Образовање *

а) Ниво образовања ** Образовни профил **

Смер СТОМАТОЛОШКИ ФАКУЛТЕТ **

б) Ниво образовања ** Образовни профил **

Смер **

16.2. Посебна знања и вештине *:

нису предвиђени

а) Рад на рачунару (врста): почетни ниво **

б) Возачка дозвола: не ☒ да ☐ _____ (категорија) **

в) Страни језик (назив): _____ ниво: почетни ☐ средњи виши **

г) Стручни испит или лиценца: да **

д) Други услови / _____

16.3. Радно искуство *: не ☐ небитно ☐ да ☒ месеци

Напомена о искуству:

ПОДАЦИ О УСЛУГАМА

□ □ □ □ □ □

18. Контакти са послодавцем **:

а) директно упућивање кандидата према договореним терминима за разговор:

не ☒ да ☐

место и время:

б) слање пријаве за запослење на адресу: поштом ☒ мејлом ☐

в) јављање кандидата на контакт телефон:

he

г) организовање групног разговора са кандидатима:

He

д) достављање радних биографија на увид:

He

ђ) психолошко тестирање кандидата: да ☐ не ☒

е) остало

19. Начин посредовања и оглашавања

Оглашавање: не ☐ да ☐ → публикација ☐ сајт ☒ огласна табла ☐

20. Рок за пријављивање на оглас, односно конкурс*

5 дана

21. Датум пријема пријаве:

0 1 0 6 2 2 * *

Пријаву поднео:



Шифра организационе јединице _____

Регистарски број пријаве

[illegible]

□ □ □ □ * *

* означена поља су обавезна за унос

**** поља предвиђена за шифрирање попуњава НСЗ**