

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 24. - 27. Закона о раду („Сл. гласник РС”, бр. 24/2005, 61/2005, 54/2009, 32/2013, 75/2014, 13/2017 – одлука УС, 113/2017, 95/2018 – аутентично тумачење и 109/2025-др. закон), Кадровског плана Дома здравља за 2025. годину 112-01-62/2025-02 од 03.09.2025. године, члана 23. Статута Дома здравља „Др Верољуб Цакић“ Мајданпек, Сагласности Министарства здравља број 112-01-01678/2 од 15.10.2025 године и Инструкције о реализацији тачке 3. КП ЗУ из Плана мреже ЗУ број 120-01-151/2020-02 од 25.12.2020. године са продужетком до 31.08.2026. године, в.д. директора Дома здравља „Др Верољуб Цакић“ Мајданпек, расписује:

ОГЛАС
за пријем у радни однос

1. Доктор медицине, изабрани лекар.....1 извршилац на неодређено време
2. Доктор медицине, изабрани лекар.....2 извршиоца на одређено време, због повећаног обима посла (до 31.08.2026. године)

за обављање послова у Дому здравља у Мајданпеку.

Опис послова: према Правилнику о организацији и систематизацији послова у Дома здравља „Др Верољуб Цакић“ Мајданпек.

Услови за заснивање радног односа за редни број 1. и редни број 2.:

- Завршен медицински факултет - на интегрисаним академским студијама, по пропису који уређује високо образовање, почев од 10. септембра 2005. године; на основним студијама у трајању од најмање пет година, по пропису који је уређивао високо образовање до 10. септембра 2005. године
- Положен стручни испит
- Лиценца за рад или решење о издавању лиценце

Заинтересовани кандидати подносе следећу документацију:

- Пријаву на оглас са кратком биографијом, уз обавезно навођење контакт телефона, адресе, мејл адресе и датума када је оглас објављен на сајту Министарства здравља
- Личну карту (копија или очитана)

- Уверење о држављанству (оригинал не старији од 6 месеци или оверена копија)
- Диплому о завршеном медицинском факултету (оверена копија)
- Уверење о положеном стручном испиту (оверена копија)
- Лиценцу за рад или решење о издавању лиценце (оверена копија)
- Доказ о радном искуству (потврда/уверење ПИО Фонда)
- Оверену копију извода из матичне књиге рођених/венчаних

Пријаве са кратком биографијом, адресом, мејл адресом и контакт телефоном, као и документа којима се доказује испуњеност услова огласа са знаком „За оглас — Доктор медицине, изабрани лекар по огласу објављеном на сајту Министарства здравља дана _____ .2026. године” достављају се поштом на адресу:

Дом здравља „Др Верољуб Цакић”, ул. Капетанска 30, 19250

или лично у Службу за правне, кадровске и финансијско-рачуноводствене послове Дома здравља „Др Верољуб Цакић”.

Неблаговремене пријаве и непотпуна документација неће бити узете у разматрање при избору кандидата.

Рок за подношење пријава је **8 дана**, рачунајући од наредног дана од дана објављивања огласа на сајту Министарства здравља.

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.

Достављена документација се не враћа.

Напомена: Лекарско уверење којим се доказује здравствена способност без ограничења за рад на радном месту за које је расписан оглас, дужни су да доставе кандидати који буду изабрани пре пријема у радни однос.

Комисија ће разматрати све доспеле, благовремене и потпуне пријаве и са кандидатима који испуњавају услове за пријем у радни однос може обавити додатни разговор, уколико је потребно да прибави додатне релевантне податке за доношење одлуке о избору кандидата.

Одлука о избору кандидата биће објављена на огласној табли Дома здравља „Др Верољуб Цакић“ Мајданпек, а изабрани кандидати биће и лично обавештени телефонским путем.

Контакт телефон: 069/8490070

Мејл: primarna@dzmpek.org.rs



В. Д. ДИРЕКТОРА

Др Милан Илић

Dr. Milica Kencel