

tel.. 032/413-391 fax. 032/413-393

www.dzvukovar.hr e-mail: dom.zdravlja.vukovar@vu.t-co

Žiro-račun: ADDIKO BANK IBN HR34 25000091102001025

Ur. broj:-180-1-17

U Vukovaru,10.5.2017.

Na temelju čl. 29. Statuta Doma zdravlja Vukovar, Sajmište 1, 32 000 Vukovar, Pravilnika o specijalističkom usavršavanju doktora medicine („Narodne novine“ broj 100/11, 133/11, 54/12, 49/13, 139/14, 116/15, 62/16, 69/16 i 6/17), Pravilnika o specijalističkom usavršavanju doktora medicine iz obiteljske medicine („Narodne novine“ broj 129/11, 129/12, 120/13 i 31/17) i Pravilnika o mjerilima za prijam specijalizanata („Narodne novine“ broj 150/08, 71/10, 139/10, 22/11, 84/11, 12/12, 35/12, 70/12, 82/13, 159/13, 22/14 i 154/14), a vezano uz Poziv za sufinanciranje specijalističkog usavršavanja doktora medicine iz sredstava EU fondova u sklopu operativnog programa učinkoviti ljudski potencijali 2014.- 2020., „Specijalističko usavršavanje doktora medicine“, DOM ZDRAVLJA VUKOVAR, VUKOVAR, Sajmište 1,

r a s p i s u j e**N A T J E Č A J****za specijalističko usavršavanje zdravstvenih radnika**

Natječaj se raspisuje za:

- **3 (tri) specijalizacije iz obiteljske medicine**

I.**Obvezni uvjeti za podnošenje prijedloga:**

- Opći uvjeti:
- VSS , medicinski fakultet
 - Odobrenje za samostalan rad

II.

Uz prijavu za specijalizaciju potrebno je priložiti životopis i preslike sljedećih dokumenata:

- potvrdu o stručnoj spremi – diploma
- potvrdu o položenom stručnom/državnom ispitu
- odobrenje za samostalan rad
- potvrdu o radnom iskustvu
- domovnica
- dokaz o aktivnom znanju stranog jezika
- uvjerenje nadležnog suda da se protiv osobe ne vodi kazneni postupak ne starije od 1 (jedan) mjesec.

III.

Radi utvrđivanja redoslijeda, pristupnici uz prijavu dostavljaju preslike sljedećih dokumenata:

- potvrdu o duljini trajanja studija
- potvrdu o prosjeku ocjena studija
- potvrdu o nagradama za vrijeme studija
- potvrdu o poslijediplomskom studiju
- potvrdu o magisteriju/doktoratu
- potvrdu o stručnim i znanstvenim aktivnostima
- potvrdu o aktivnom sudjelovanju na stručnim i znanstvenim kongresima
- potvrdu o aktivnom znanju drugog ili trećeg stranog jezika
- potvrdu o radu u primarnoj zdravstvenoj zaštiti
- potvrdu o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje.
- potvrdu o sudjelovanju u Domovinskom ratu sukladno Zakonu o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji.

Povjerenstvo za odabir pristupnika izvršit će bodovanje i usmeni razgovor samo s pristupnikom koji je podnio potpunu dokumentaciju iz Natječaja. Na razgovoru pristupnici su obvezni Povjerenstvu predložiti izvornike zatraženih dokumenata. Izbor pristupnika utvrđuje se zbrajanjem bodova koje su pristupnici ostvarili na temelju provedenog bodovanja i razgovora s Povjerenstvom.

O terminima razgovora svi pristupnici biti će obaviješteni pismenim putem ili putem internetske stranice Doma zdravlja Vukovar.

Redoslijed pristupnika utvrđuje se primjenom mjerila propisanih odredbama Pravilnika o mjerilima za prijam specijalizanata.

IV.

Rok za podnošenje prijave na natječaj je petnaest (15) dana od dana objave natječaja. Nepravodobne i nepotpune prijave neće se razmatrati.

V.

Prijave za specijalizaciju podnose se na adresu Ustanove:

- DOM ZDRAVLJA VUKOVAR, Sajmište 1, 32000 VUKOVAR
Ured ravnatelja s naznakom «Natječaj za specijalističko usavršavanje zdravstvenih radnika iz obiteljske medicine.»

Na natječaj se pod ravnopravnim uvjetima mogu javiti osobe oba spola.

O odabiru će kandidati biti obaviješteni pismenim putem ili putem internetske stranice Doma zdravlja Vukovar.

Odluke o izboru specijalizanata javno će se objaviti na oglasnoj ploči Doma zdravlja Vukovar i na internetskoj stranici Doma zdravlja Vukovar.



Ravnatelj:

Ante Lohinski, mag.oec.