



Дом здравља
СРЕМСКА МИТРОВИЦА

Адреса: Сремска Митровица; Стари шор 65
Телефон: 022/610-222; Телефон и факс: 022/615-105
Е-пошта: ustanova@dzsm.rs; Матични број: 08894426
ПИБ: 105809818; Шифра делатности: 8621
Текући рачуни: 840-793661-10; 840-780667-95

БРОЈ: 9/2
ДАНА: 05 JUL 2024

На основу члана 7. 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 7 Колективног уговора код послодавца Дом здравља Сремска Митровица бр. 1440/1 од дана 26.07.2021. године и на основу сагласности Министарства здравља Републике Србије број 112-01-00394/2024-02 од 13.05.2024. године, Дом здравља Сремска Митровица расписује

ЈАВНИ ОГЛАС ЗА ПРИЈЕМ У РАДНИ ОДНОС НА НЕОДРЕЂЕНО ВРЕМЕ СА ПУНИМ РАДНИМ ВРЕМЕНОМ

ЗА СЛЕДЕЋА РАДНА МЕСТА:

СТОМАТОЛОШКА СЕСТРА/ТЕХНИЧАР У ХИРУРГИЈИ

– Одељење оралне хирургије - Стоматолошка служба – 1 извршилац

Радни однос се заснива на неодређено време са пуним радним временом.

ОПИС: Припрема инструменте и материјал за операцију, одговара за број и стерилност материјала. Активно учествује у операцијама у својству инструментарке. После операције дужна је да очисти употребљени инструментариј и одложи на за то одређено место. Води рачуна о томе да потребни инструменти увек буду у исправном стању. Пре операције посебно води рачуна о броју инструмената и потрошног материјала како би се након операције исти нашли на броју. Одговоран је за стерилност материјала и инструмената. Врши унос у електронски картон-фактуру и одговара за тачност унетих података о пацијенту и обиму услуга. Ради и друге послове по налогу специјалисте и начелника службе за које је стручно оспособљена. За свој рад непосредно одговара главној сестри-техничару, специјалисти, начелнику службе.

Радно место са повећаним ризиком.

Услови за заснивање радног односа

Завршена средња Медицинска школа стоматолошког, зуботехничког или општег смера са положеним стручним испитом и најмање 6 месеци радног искуства, лиценца.

Заинтересовани кандидати треба да, уз потписану молбу, приложе потребну документацију:

- фотокопију дипломе о завршеној средњој медицинској школи,
- фотокопију уверења о положеном стручном испиту,
- фотокопију важеће личне карте,
- фотокопију извода из матичне књиге венчаних (ако је кандидат променио презиме),
- фотокопију лиценце или решења о упису у Комору,
- доказ о некажњавању (издат од стране суда и МУП-а)
- доказ о радном искуству,
- детаљнију биографију (контакт телефон, адреса становања...).



Дом здравља
СРЕМСКА МИТРОВИЦА

Адреса: Сремска Митровица; Стари шор 65
Телефон: 022/610-222; Телефон и факс: 022/615-105
Е-пошта: ustanova@dzsm.rs; Матични број: 08894426
ПИБ: 105809818; Шифра делатности: 8621
Текући рачуни: 840-793661-10; 840-780667-95

Рок за подношење пријава је 8 дана од дана објављивања огласа на интернет страници Министарства здравља. Пријаве се подносе поштом или лично, на адресу Дома здравља „Сремска Митровица“ Сремска Митровица, ул. Стари шор 65, са назнаком „ОГЛАС“.

Лице које буде изабрано, доставиће оверене фотокопије наведених докумената приликом пријема у радни однос.

Лице које буде изабрано на радно место које је одређено као радно место са повећаним ризиком, доставиће доказ да је здравствено способно за обављање наведених послова (лекарско уверење) приликом пријема у радни однос.

Непотпуне, неблаговремене и непотписане пријаве неће се разматрати.

ВД ДИРЕКТОР
ДОМА ЗДРАВЉА „СРЕМСКА МИТРОВИЦА“

др Адија Елџић

