

Na temelju članka 21. Statuta Doma zdravlja Kutina, članka 5. stavak 1. Pravilnika o mjerilima za prijam specijalizanata (NN br. 154/08), a u skladu s odobrenim Planom specijalizacija Doma zdravlja Kutina za 2013. godinu od 18. 12. 2012. godine, Urbroj: 2176-125-01-1221-12, Doma zdravlja Kutina raspisuje

NATJEČAJ
za izbor specijalizanata za specijalističko usavršavanje
iz ortodontije

1. RASPISUJE SE NATJEČAJ ZA IZBOR SPECIJALIZANATA ZA SPECIJALISTIČKO USAVRŠAVANJE ZDRAVSTVENIH RADNIKA, ZA POTREBE DOMA ZDRAVLJA KUTINA, U DJELATNOSTI ORTODONCIJE I TO ZA:

A) 1 (JEDNU) SPECIJALIZACIJU IZ ORTODONCIJE

2. Svaki kandidat treba ispunjavati opće uvjete za prijavu na natječaj: zdravstveni radnik sa završenim stomatološkim fakultetom po zanimanju doktor stomatologije/ doktor dentalne medicine, položenim stručnim ispitom, ishođenim odobrenjem za samostalan rad i aktivnim znanjem jednog stranog jezika.

3. UZ PONUDU NA NATJEČAJ, PRISTUPNICI SU OBVEZNI PRILOŽITI ŽIVOTOPIS I DOKAZE O ISPUNJAVANJU UVJETA IZ NATJEČAJA KAKO SLIJEDI:

- ZAMOLBU SA ŽIVOTOPISOM
- PRESLIKU DOMOVNICE
- presliku diplome stomatološkog fakulteta
- presliku potvrde o aktivnom znanju jednog stranog jezika
- presliku o odobrenju za samostalni rad (licenca)
- presliku prijepisa položenih ispita na studiju
- presliku potvrde o prosjeku ocjena tijekom studiranja te duljini trajanja studija
- presliku potvrde o aktivnom znanju drugog ili trećeg stranog jezika
- presliku nagrada za vrijeme studija
- presliku potvrde o poslijediplomskom studiju
- presliku objavljenih stručnih radova
- presliku radne knjižice ili potvrde o radnom iskustvu

4. MJERILA ZA UTVRĐIVANJE REDOSLJEDA PRISTUPNIKA UTVRĐENA SU PRAVILNIKOM O MJERILIMA ZA PRIJAM SPECIJALIZANATA (NN BR. 154/08), DALJE PRAVILNIK.

5. NAKON ZAVRŠENE SPECIJALIZACIJE, SPECIJALIST IMA OBVEZU RADITI U DOMU ZDRAVLJA KAO SPECIJALIST ORTODONCIJE NAJMANJE ONOLIKO VREMENA KOLIKO JE TRAJALA SPECIJALIZACIJA.

6. Prijave s traženim priložima dostavljaju se u roku 15 (petnaest) dana od dana objave ovog natječaja na adresu: **DOM ZDRAVLJA KUTINA, 44320 Kutina, A. G. Matoša 42.** sa naznakom «**Za natječaj za specijalističko usavršavanje** », zatvorenoj koverti preporučenom pošiljkom ili neposredno u upravu ustanove (do 07.10.2013. godine).

7. NEPRAVODOBNO PRISTIGLE I NEPOTPUNE PRIJAVE NEĆE SE RAZMATRATI . UKOLIKO DVA KANDIDATA OSTVARUJU ISTI BROJ BODOVA SUKLADNO MJERILIMA UTVRĐENIM U PRAVILNIKU , PREDNOST PRI

KONAČNOM REDOSLJEDU KANDIDATA IMA KANDIDAT KOJI JE SUDIONIK DOMOVINSKOG RATA U SKLADU S ČLANKOM 8. PRAVILNIKA.

8. PO PROTEKU ROKA ZA PRIJAVE NA NATJEČAJ, SVI KANDIDATI BIT ĆE POZVANI NA RAZGOVOR PRED POVJERENSTVO DOMA ZDRAVLJA.
9. SVE OBAVIJESTI U SVEZI NATJEČAJA KANDIDATI MOGU DOBITI U UPRAVI DOMA ZDRAVLJA (URED RAVNATELJA), NA TELEFON 044/630-840.

DOM ZDRAVLJA KUTINA