

OBRAZAC E-4

Naziv poslodavca: JZU Dom zdravlja Zvornik
Adresa poslodavca: Ul. Sime Perića br.1, 75 400 Zvornik
Telefon: 056/211-114 Fax: 056/211-114 e-mail: dzzvornik@gmail.com
Kontakt osoba: Kapetanović dr Tatjana, načelnik Službe hitne medicinske pomoći
Broj: 1328/24
Datum: 20.08.2024.

Biro za zapošljavanje: JU Služba za zapošljavanje POSAVSKI KANTON

ZAHTJEV ZA POSREDOVANJE U ZAPOŠLJAVANJU

Za radno mjesto **doktor medicine u Službi hitne medicinske pomoći JZU Dom zdravlja Zvornik**, potrebno je **(2)** izvršilaca sljedećih uslova:

Zanimanje, smjer: doktor medicine, opšti smjer

Završena škola, fakultet: medicinski fakultet

Stepen stručnog obrazovanja: VSS - VII

Potrebno radno iskustvo: Ne

Potrebna znanja i sposobnosti: znanja i sposobnosti stečena tokom školovanja i diplomiranja za zvanje doktor medicine

Kratak opis radnih zadataka: pružanje stručne hitne medicinske pomoći u ordinaciji i na terenu, u skladu sa medicinskim doktrinama

Vozačka dozvola: a)Da b)Ne

Radno vrijeme: a)Puno b)Skraćeno

Oblik radnog angažovanja: a) radni odnos-neodređeno b)radni odnos - određeno (do 24 mjeseca) pripravnik-volonter, d) ugovor o djelu, e) sezonski rad, f) privremeni-povremeni poslovi

Mjesto zaposlenja: pri sjedištu poslodavca

Visina plaće (oko): 2300 KM (neto)

Početak radnog angažovanja od (datum): 01.09.2024.

Datum završetka konkursa: do popunjenja broja traženih izvršilaca

Za sva pitanja obratite se kontakt osobi Kapetanović dr Tatjani, načelniku Službe hitne medicinske pomoći od 07 do 15 sati, na telefon broj 066/176-239

Razgovor sa kandidatima obaviti će se radnim danima (pon.-petak) od 7 do 15 sati u prostorijama naše ustanove, a prema potrebi može se obaviti i putem nekog od web servisa.

Od JU Služba za zapošljavanje _____ zahtjevamo (zaokružiti potrebno):

1. Objavu oglasa-konkursa na oglasnoj tabli i web stranici Vaše Službe (bira) i pripadajućih biroa u okviru Kantona
2. Uputiti nam na razgovor kandidata po Vašoj selekciji
3. Organizaciju intervjua u Službi (birou) sa pozvanim kandidatima



Potpis ovlaštene osobe poslodavca:

[Handwritten Signature]