



СПЕЦИЈАЛНА БОЛНИЦА ЗА ПЛУЋНЕ БОЛЕСТИ «ДР ВАСА САВИЋ»
23000 Зрењанин, ул. Петефијева 4
Тел: (023) 534-368, Тел/Факс: (023) 561-115
ПИБ: 101161066 Матични број: 08671923 Регистарски број: 8215085468
Жиро рачун: 840-471661-84 E-mail: office@plucna.co.rs www.plucna.co.rs

Број: 643

Датум: 28.9.2016. год.

СПЕЦИЈАЛНА БОЛНИЦА ЗА ПЛУЋНЕ БОЛЕСТИ
"ДР ВАСА САВИЋ" ЗРЕЊАНИН

На основу члана 132. Закона о здравственој заштити ("Сл. гласник РС бр. 107/05) и члана 20. Статута Специјалне болнице за плућне болести "Др Васа Савић" Зрењанин, Управни одбор болнице

Објављује
К О Н К У Р С
за именоване:

ДИРЕКТОРА БОЛНИЦЕ
на мандатни период од четири године

Услови:

за директора Болнице може бити именовано лице које поред услова утврђених законом испуњава и следеће услове:

- завршен Медицински факултет,
специјализација из пнеумофтизиологије
најмање 5 година радног стажа, на руководећем месту, у области здравствене заштите или
- завршен Правни или Економски факултет са завршеном едукацијом из области здравственог менаџмента,
најмање 5 година радног стажа, на руководећем месту, у области здравствене заштите.

Уз пријаву која садржи кратке биографске податке и податке о кретању у служби кандидат доставља и следеће:

1. Оригинал или оверену фотокопију уверења о држављанству,
2. Оригинал или оверену фотокопију извода из матичне књиге рођених,
3. Оверену фотокопију дипломе,
4. Потврду о дужини радног стажа у области здравствене заштите,
5. Диплому о положеном специјалистичком испиту,
6. Оверену фотокопију о завршеној едукацији из области здравственог менаџмента уколико је кандидат дипломирани правник или дипломирани економиста.

7. Доказ да није покренут кривични поступак против њега.
8. Доказ да није осуђиван.
9. Изјава кандидата о непостојању сукоба приватног и јавног интереса у смислу члана 130. став 6. Закона о здравственој заштити РС ("Сл. гласник" бр. 107/2005), односно да кандидат као и његови сродници у правој линији без обзира на степен сродства, побочни сродници закључно са другим степеном сродства, супружници и сродници по тазбини закључно са првим степеном сродства немају директно или преко трећег физичког или правног лица учешће као власници удела, акционари, у правном лицу које обавља здравствену делатност, односно послове здравствене делатности, односно не обављају ову делатност као предузетници о чему потписују изјаву.
10. Лекарско уверење о општој здравственој способности.

Рок за подношење пријаве је 15 дана од дана објављивања конкурса.

Писмене пријаве и доказе о условима из конкурса достављају се поштом или предају у кадровској служби Болнице од 10 – 12 часова са назнаком "Управни одбор – за конкурс"

Информације на телефон: 023-534-368 локал 223.

ПРЕДСЕДНИК УПРАВНОГ ОДБОРА
Мирослав Калањ



Мирослав Калањ