**ЗДРАВСТВЕНИ ЦЕНТАР ВРАЊЕ**

**Број: 01-6660**

**Датум: 27.10.2020.године**

**Врање**

 На основу члана 7. до 9. Посебног колективног уговора за здравствене установе чији је оснивач Репбублика Србија, аутономна покрајина и јединца локалне самоуправе („Сл.гласник РС“ бр. 96/19), Кадровског плана за Здравствени центар Врање бр.112-01-31/2020-02 од 09.04.2020.године и Одлуке  вд директора Здравственог центра Врање бр 01-6659 од 27.10.2020. године, в.д.директора Здравственог центра Врање, расписује

**О Г Л А С**

 за пријем у радни однос на **одређено** време, са пуним радним временом за следеће радно место:

**1. Спремач у просторијама у којима се пружају здрвствене услуге, 1 (један) извршилац,** у Служби заздравстевну заштиту одраслих становника ОЈ Дом здравља Здравственог центра Врање, ради замене привремено одсутног радника до његовог повраткана рад са боловања

Услови: основно образовање.

 ***Опис послова:***према Правилнику о организацији  и  систематизацији послова Здравственог центра Врање члан 28. тачка 1.1.5.11. Примарна здравствена заштита.

-одржава хигијену просторија и опреме у коме се обавља здравствена делатност;

- одржава хигијену у административним просторијама;

-одржава хигијену у заједничким просторијама здравствене установе и околине здравствене установе;

-обавља послове прања, пеглања и одржавања одеће, веша и друге робе за потребе здравствене установе

**Заинтересовани кандидати подносе:**

* Пријаву на оглас са кратком биографијом и контакт телефоном
* Фотокопија личне карте или очитане податке са личне карте, уколико је чипована
* Оверену фотокопију сведочанства
* Фотокопију извода из матичне књиге венчаних (уколико је кандидат променио презиме).

Пријавом на оглас кандидат даје своју сагласност за обраду података о личности у сврхе избора за пријем у радни однос. Подаци се не могу користити у друге сврхе.

Изабрани кандидати пре заснивања радног односа дужни су да доставе лекарско уверење као доказ о здравственој способности за послове за које се заснива радни однос.

Рок за подношење пријава **8 дана** од дана објављивања на web страници Министарства здравља Републике Србије.

 Кандидати који се благовремено јаве на оглас са потпуном конкурсном документацијом и који испуњавају услове огласа могу бити позвани на разговор, ради пружања додатних информација, које могу бити важне за доношење одлуке за пријем у радни однос.

 Кандидатима који не буду изабрани, враћа се конкурсна документација уз одлуку о избору кадидата, на адресу коју буду приложили у пријави.

Избор кандидата вршиће се у складу са чл. 6 и 7. Правилника о процедури заснивања радног односа у Здравственом центру Врање број 02-5308/5 од 23.10.2018.године.

 Коначну одлуку о избору кандидата доноси директор Здравственог центра Врање.

Непотпуне и неблаговремене пријаве неће се разматрати.

Пријаву доставити у затвореној коверти са назнаком **„за оглас број 21"**  на адресу :

Здравствени центар Врање

Улица: Јована Јанковића Лунге бр.1

17500 Врање

   **В.Д. ДИРЕКТОРА**

 **ЗДРАВСТВЕНОГ ЦЕНТРА ВРАЊЕ**

 **Др Љиљана Антић**