**ЗДРАВСТВЕНИ ЦЕНТАР ВРАЊЕ**

**Број: 01-4729**

**Датум: 12.07.2023.године**

**Врање**

 На основу члана 7. до 9. Посебног колективног уговора за здравствене установе чији је оснивач Република Србија, аутономна покрајина и јединца локалне самоуправе („Сл.гласник РС“ бр. 96/19 и 58/20 Анекс I), Кадровског плана за Здравствени центар Врање бр.112-01-64/2023-02 од 23.06.2023.године као и Одлуке о потреби заснивања радног односа бр. 01-4728 од 12.07.2023. 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 следећa раднa

**1.** **Спремач/спремачица у просторијама у којима се пружају здравствене услуге**, 1 (један) извршилац у Служби за техничке, помоћне и друге сличне послове у одсеку за одржавање хигијене и вешераја Здравственог центра Врање, ради замене одсутног радника до његовог повратка на рад са боловања.

Услови: основно образовање

***Опис послова:***према измени и допуни правилника о организацији  и  систематизацији послова Здравственог центра Врање члан 28. тачка **3.3.3.**

-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

**2. Помоћни кувар, 1 (један) извршилац**, одељење за дијететику припремање, сервирање и расподелу хране у Служби за техничке, помоћне и друге сличне послове Здравственог центра Врање, ради замене привремено одсутног радника до његовог повратка на рад са боловања.

Услови: средње образовање / основно образовање, сертификат за кувара и радно искуство на тим пословима.

***Опис послова:***према измени и допуни правилника о организацији  и  систематизацији послова Здравственог центра Врање члан 28. тачка 3.3.14.

– припрема и обрађује намирнице код припремања и издавања оброка.

– припрема и сервира храну.;

 – одржава хигијену у кухињу

 – Одржава хигијену средстава за обраду и припрему намирница

 – Уређује угоститељски објекат за услуживање корисника

**Заинтересовани кандидати за радно место под бројем 1. (спремач/спремачица) подносе:**

* Пријаву на оглас са кратком пословном биографијом и контакт телефоном
* Фотокопију личне карте или очитане податке са личне карте, уколико је чипована
* Фотокопију сведочанства

Фотокопију доказа о промени презимена (уколико је презиме кандидата различито на дипломи или неком од приложених докумената).

**Заинтересовани кандидати за радно место под бројем 2. (помоћни кувар) подносе:**

* Пријаву на оглас са кратком пословном биографијом и контакт телефоном
* Фотокопију личне карте или очитане податке са личне карте, уколико је чипована
* Фотокопију дипломе за лица која су завршила средње образовање или фотокопију сведочанства и сертификат за кувара за лица која су завршила основно образовање
* Доказ о радном искуству на пословима помоћног кувара.

Фотокопију доказа о промени презимена (уколико је презиме кандидата различито на дипломи или неком од приложених докумената).

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.

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.

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, као и оверену документацију.

Кандидатима који не буду изабрани доставља се одлука о избору кадидата, на адресу коју буду приложили у пријави. **Конкурсна документација се не враћа.**

 Коначну одлуку о избору кандидата доноси директор Здравственог центра Врање.

Неблаговремене и пријаве са недостатцима неће се разматрати.

Пријаву доставити у затвореној коверти са назнаком **„за оглас број 39"**  на адресу :

**Здравствени центар Врање**

**Улица: Јована Јанковића Лунге бр.1**

**17500 Врање**

   **В.Д. ДИРЕКТОРА**

 **ЗДРАВСТВЕНОГ ЦЕНТРА ВРАЊЕ**

 **Др Саша Ђорђевић**