



## STOMATOLOŠKA POLIKLINIKA ZAGREB

ZAGREB, Perkovčeva 3

OIB 82593285099

Tel: 48-03-200

Fax: 48-28-484

[www.spz.hr](http://www.spz.hr)

Na temelju odluke Upravnog vijeća Stomatološke poliklinike Zagreb od 24. 11. 2020. godine, Pravilnika o mjerilima za prijam specijalizanata Stomatološke poliklinike Zagreb i Plana specijalizacija za 2020. godinu Stomatološka poliklinika Zagreb, Zagreb, Perkovčeva 3, raspisuje:

### NATJEČAJ

Za prijam zdravstvenih radnika-ca visoke stručne spreme – specijalizanata:

- |  |                 |
|--|-----------------|
| - specijalizant-ica iz ortodontije                                 | - 3 izvršitelja |
| - specijalizant-ica iz protetike                                   | - 2 izvršitelja |
| - specijalizant-ica iz parodontologije                             | - 1 izvršitelj  |
| - specijalizant-ica iz oralne kirurgije                            | - 5 izvršitelja |
| - specijalizant-ica iz endodontije s restaurativnom stomatologijom | - 1 izvršitelj  |

#### I. Opći uvjeti koje pristupnik mora ispunjavati:

- zdravstveni radnik sa završenim integriranim preddiplomskim i diplomskim studijem iz zdravstvenog usmjerenja
- odobrenje za samostalan rad

#### II. Uz potpisanu prijavu na natječaj pristupnik je obvezan priložiti sljedeće priloge u neovjerenoj preslici:

- životopis,
- diplomu Stomatološkog fakulteta,
- uvjerenje o položenom stručnom ispitu
- preslik odobrenja za samostalan rad
- preslik prijepisa položenih ispita na studiju
- preslik potvrde o općem prosjeku ocjena tijekom studija te duljini trajanja studija
- elektronički zapis (u slučaju da je osiguranik podnio zahtjev u elektroničkom obliku preko korisničkih stranica Hrvatskoga zavoda za mirovinsko osiguranje), odnosno potvrda o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskoga zavoda za mirovinsko osiguranje koju Zavod na osobno traženje osiguranika izdaje na šalterima područnih službi/ureda



Povjerenstvo će u roku od 15 dana od završetka natječajnog roka, a prije provođenja razgovora s pristupnicima, na oglasnoj ploči Poliklinike objaviti listu pristupnika s istaknutim bodovima koje su stekli prema pojedinom mjerilu.

Poziv na razgovor s Povjerenstvom bit će upućen pristupnicima elektroničkom poštom. Pristupnici su dužni u prijavi dostaviti elektroničku adresu radi nesmetane korespondencije u svrhu pravovremenog i nesmetanog odvijanja postupka provođenja natječaja. U svrhu navedenog, molimo pristupnike da redovito prate svoju elektroničku poštu.

Na razgovoru su pristupnici obvezni Povjerenstvu predočiti izvornike dokumenata priloženih uz prijavu na natječaj.

Ukoliko pristupnik uz prijavu priloži dokumente u kojima osobni podaci nisu istovjetni, dužan je dostaviti i dokaz o njihovoj promjeni (presliku vjenčanog ili rodnog lista).

Prijave s naprijed navedenom dokumentacijom dostavljaju se u roku od 8 dana od dana objave u Večernjem listu putem pošte ili neposredno na urudžbenoj pisarnici na adresu:

Stomatološka poliklinika Zagreb, Perkovčeva 3, 10 000 Zagreb, s naznakom „Natječaj za specijalizaciju iz \_\_\_\_\_ (navesti naziv specijalizacije).“

Pristupnik podnosi onoliko prijava i kompleta dokumentacije za koliko mjesta se natječe.

Stomatološka poliklinika Zagreb pridržava pravo poništenja natječaja u cijelosti ili djelomično, bez obrazloženja.

Nepotpune i nepravovremene prijave neće se razmatrati.

Odluka o izboru specijalizanata bit će objavljena na oglasnoj ploči i na mrežnoj stranici Stomatološke poliklinike Zagreb [www.spz.hr](http://www.spz.hr) najkasnije u roku od 20 dana od obavljenog razgovora s Povjerenstvom.

Stomatološka poliklinika Zagreb  
dr. sc. Petra Nola Fuchs, med. dent. spec.

