



STOMATOLOŠKA POLIKLINIKA ZAGREB

ZAGREB, Perkovčeva 3

OIB 82593285099

Tel: 48-03-200

Fax: 48-28-484

www.spz.hr

Na temelju odluke Upravnog vijeća Stomatološke poliklinike Zagreb od 13.07.2018.godine, Pravilnika o mjerilima za prijam specijalizanata Stomatološke poliklinike Zagreb i Plana specijalizacija za 2018. godinu Stomatološka poliklinika Zagreb, Zagreb, Perkovčeva 3, raspisuje:

NATJEČAJ

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

- specijalizant-ica iz stomatološke protetike - 1 izvršitelj
- specijalizant-ica iz parodontologije - 1 izvršitelj
- specijalizant-ica iz oralne medicine - 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. Pristupnici uz prijavu na natječaj trebaju priložiti 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
- preslik nagrada za vrijeme studija
- preslik potvrde o statusu poslijediplomskog doktorskog studija (doktorski studij: UPIS, UPIS 2.godine, UPIS 3.godine, DOKTOR ZNANOSTI)
- popis objavljenih radova i kopije radova (radovi u indeksiranim časopisima CC, SCI, SSCI, ako je pristupnik prvi autor ili koautor, radovi objavljeni „in extenso“ ako je pristupnik prvi autor ili koautor i ostali radovi i sažeci, ako je pristupnik prvi autor ili koautor
- preslik ugovora o radu ako je pristupnik radio u primarnoj zdravstvenoj zaštiti

- dokaz institucije/ustanove o znanstvenom ili stručnom usavršavanju u nastavnoj ili stručnoj stomatološkoj instituciji u inozemstvu od najmanje 2 mjeseca
- 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/uređa Hrvatskoga zavoda za mirovinsko osiguranje, a koji zapis/potvrda ne smije biti stariji od 30 dana od dana objave natječaja (original),

Obavijesti kandidatima koji su podnijeli potpunu i pravovremenu natječajnu dokumentaciju vršiti će se na adresu elektroničke pošte navedenu u njihovoj prijavi na natječaj.

Sukladno Zakonu o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji (NN 121/17, dalje Zakon) pozivaju se osobe iz čl.102 st. 1-3 Zakona da dostave dokaze iz čl. 103. st.a. Zakona u svrhu ostvarivanja prava prednosti pri zapošljavanju. Navedeni dokazi nalaze se na internetskoj stranici Ministarstva branitelja RH <https://branitelji.gov.hr/zaposljavanje-843/843>.

Nepotpune i nepravovremene prijave neće se razmatrati.

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

Ukoliko kandidat 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, Perkovičeva 3, 10 000 Zagreb, s naznakom „Natječaj za specijalizaciju iz _____ (navesti naziv specijalizacije).“

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

Nepotpune i nepravovremene prijave neće se razmatrati.

Odluka o izboru kandidata biti će objavljena na oglasnoj ploči i na mrežnoj stranici Stomatološke poliklinike Zagreb www.spz.hr najkasnije u roku od 20 dana od obavljenog razgovora s Povjerenstvom.



Stomatološka poliklinika Zagreb

dr.sc. Petra Nola Fuchs, dr.med.dent.spec.