## spzlogo ISO_9001_BW (2)

## 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 28.6.2016.godine, Pravilnika o mjerilima za prijam specijalizanata Stomatološke poliklinike Zagreb i Plana specijalizacija za 2016. 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 ortodoncije - 1 izvršitelj
* specijalizant-ica iz dječje stomatologije - 1 izvršitelj

Uvjeti:

* zdravstveni radnik VSS
* položen stručni ispit
* odobrenje za samostalan rad
* aktivno znanje jednoga stranog jezika
* poznavanju rada na računalu

Uz prijavu natjecatelji trebaju priložiti:

-životopis,

-preslik diplome Stomatološkog fakulteta,

- preslik 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 doktorata

- preslik potvrde o statusu poslijediplomskog doktorskog studija

- popis objavljenih radova i kopije radova

- dokaz institucije/ustanove o znanstvenom ili stručnom usavršavanju u inozemstvu

- potvrda o sudjelovanju na stručnim i znanstvenim kongresima

- dokaz o poznavanju stranih jezika

- preslik ugovora o radu ako je pristupnik radio u primarnoj zdravstvenoj zaštiti

- uvjerenje o stručnim i znanstvenim aktivnostima:

1. radovi u indeksiranim časopisima CC,SCI,SSCI

* ako je pristupnik prvi autor
* ako je pristupnik koautor

b) radovi objavljeni „in extenso“

* ako je pristupnik prvi autor
* ako je pristupnik koautor

c) ostali radovi i sažeci

* ako je pristupnik prvi autor
* ako je pristupnik koautor

Prijave se podnose na adresu:

Stomatološka poliklinika Zagreb, Zagreb, Perkovčeva ul.3 (natječaj za specijalizanta) u roku 15 dana od dana objave natječaja.

Nepotpune i nepravovremene prijave neće se razmatrati.

O rezultatima će natjecatelji biti obaviješteni u roku od 45 dana od isteka roka za podnošenje prijava.

Stomatološka poliklinika Zagreb

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dr.sc.Boris Klaić,dr.med.dent.spec.