

JZU Dom zdravlja „Budva“ na osnovu člana 104 Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Sl.list CG br. 3/16), i Saglasnosti Ministarstva zdravlja o raspisivanju javnog konkursa za dodjelu specijalizacija br. 133-66/2016, **raspisuje**

K O N K U R S ZA DODJELU SPECIJALIZACIJE

- MEDICINA RADA - 1 specijalizacija

Na konkurs se mogu prijaviti zdravstveni radnici koji su u radnom odnosu u zdravstvenoj ustanovi i koji ispunjavaju sljedeće uslove :

- završen medicinski fakultet
- položen stručni ispit

Kandidati su dužni uz prijavu za konkurs dostaviti :

1. Kopiju diplome ili nostrifikovanu diplomu ako je stečena na stranom fakultetu u skladu sa Zakonom o priznavanju inostranih obrazovnih isprava i izjednačavanju kvalifikacija (Sl.list CG br. 57/11),
2. Uvjerenje o položenom stručnom ispitu a ako je stečeno u stranoj državi treba biti nostrifikovano u skladu sa Zakonom o priznavanju inostranih obrazovnih isprava i izjednačavanju kvalifikacija (Sl.list CG br. 57/11),
3. Dokaz o uspjehu na studijama izražen prosječnom ocjenom,
4. Dokaz o uspjehu iz predmeta iz oblasti za koju se dodjeljuje specijalizacija ,
5. Dokaz o dužini studiranja,
6. Dokaz o poznavanju stranog jezika (engleski, njemački, ruski, francuski , italijanski), o čemu se dostavlja uvjerenje nadležne visokoškolske ustanove,
7. Potvrdu da je u radnom odnosu u zdravstvenoj ustanovi,
8. Uvjerenje o crnogorskom državljanstvu ili kopija biometrijske lične karte(za učesnike konkursa koji imaju crnogorsko državljanstvo) a za strance u skladu sa članom 88 i 140 Zakona o strancima (Sl.list CG br. 56/14 i 28/15)
 - dozvola za stalni boravak ili lična radna dozvola
9. Uvjerenje o opštoj zdravstvenoj sposobnosti.

Sve kopije moraju biti ovjerene.

Prijave se podnose u roku od **15** dana od dana objavljivanja konkursa. Odluku o odobravanju specijalizacije donosi direktor JZU Dom zdravlja „Budva“, na osnovu rang liste Komisije, u skladu sa članom 12 Pravilnika o kriterijumima i postupku za odobravanje specijalizacija i obavezama kandidata kojima je odobrena specijalizacija prema zdravstvenoj ustanovi (Sl.list CG br. 22/16), u roku od **15** dana od dana zaključenja konkursa

Prijavu sa potrebnom dokumentacijom slati na adresu :

**JZU DOM ZDRAVLJA „BUDVA“,
ul. Popa Jola Zeca bb
85310 BUDVA**