BOSNA I HERCEGOVINA

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

HERCEGOVAČKO-NERETVANSKI KANTON/ŽUPANIJA

Zavod za javno zdravstvo Hercegovačko-neretvanskog kantona/županije

M.Tita 53, 88000 Mostar, tel: 036/551 – 478, 551-479, fax: 036/551 – 477, e-mail:info@zzjz.ba

Datum objave 27.05.2022.godine

Na osnovu Odluke direktora Zavoda broj: 883/22 od 19.04.2022. godine, člana 20a. Zakona o radu (,, Službene novine FBiH,, broj 26/16, 89/18 i 23/20), Uredbe o postupku prijema u radni odnos u javnom sektoru u HNK (,,Službene novine HNK,, broj 4/2019, 5/2019 i 5/2020,,), člana 5. i 6. Pravilnika o radu Zavoda broj 2799/18 i Izmjenama i dopunama Pravilnika o radu Zavoda broj: 374/20 od 27.02.2020. godine, raspisuje se:

JAVNI OGLAS

za popunu upražnjenih radnih mjesta

1. Doktor opće prakse (pozicija II/1-2).......................................................... 1 izvršilac (na neodređeno vrijeme)
2. Voditelj odjela za sanitarnu hemiju i hemijsku dijagnostiku (pozicija IV/1-1) ....... 1 izvršilac (na neodređeno vrijeme)

Za obje pozicije nije predviđen probni rad.

**Kratak opis poslova radnog mjesta pod rednim brojem 1:**

Obavlja samostalno stručne poslove iz djelatnosti organizacione jedinice, učestvuje u dizajniranju i pripremi edukativnog i preventivno - promotivnog materijala za provođenje određenih promotivno - preventivnih aktivnosti, učestvuje u organizaciji i odvijanju ciljanih edukativnih treninga za zdravstvene radnike – pripravnike, koji dio staža obavljaju u Zavodu, obavlja i druge poslove i zadatke po nalogu voditelja odjela.

 **Kratak opis poslova radnog mjesta pod rednim brojem 2:**

* Rukovodi, organizuje, koordinira i kontroliše rad odjela, prati proučava i preduzima mjere za unapređenje u radu odjela, planira nabavku opreme i nadzire njeno pravilno korištenje, radi na usavršavanju i proširenju poslova, izrađuje dugoročne, godišnje i mjesečne programe i planove rada, izrađuje Izvještaje i analize, izvršava odluke, zaključke i rješenja direktora, obavlja i ostale poslove i zadatke po nalogu šefa službe.

Kandidati su uz popunjeni prijavni obrazac koji se objavljuje uz ovaj oglas i koji se može preuzeti na Web stranici Zavoda http://www.zzjz.ba dužni dostaviti i dokaze o ispunjavanju opštih i posebnih uslova kao i Potvrdu o prioritetu pri upošljavanju na temelju Zakona o dopunskim pravima branilaca i članova njihovih porodica u HNK (,,Službene novine HNK,, broj: 6/18) ukoliko istu posjeduju.

**OPŠTI USLOVI:**

* da je kandidat stariji od 18 godina
* da je državljanin BiH
* da je zdravstveno sposoban za obavljanje poslova za koje se kandiduje

Kao dokaz ispunjavanja opštih uslova kandidat je dužan dostaviti slijedeću dokumentaciju:

* izvod iz matične knjige rođenih,
* uvjerenje o prebivalištu CIPS,
* uvjerenje o državljanstvu

**POSEBNI USLOVI ZA RADNO MJESTO POD BROJEM 1.**

VSS-VII stepen, završen medicinski fakultet, licenca za samostalan rad izdata od nadležne komore, poznavanje rada na računaru.

**POSEBNI USLOVI ZA RADNO MJESTO POD BROJEM 2.**

VSS-VII stepen, diplomirani inžinjer hemije, završen prirodno-matematički fakultet, 3 (tri) godine radnog iskustva u struci, poznavanje rada na računaru

Kao dokaz ispunjavanja posebnih uslova kandidati su dužni dostaviti slijedeću dokumentaciju:

* dokaz o posjedovanju stručne spreme – diploma o završenom fakultetu

Napomena : za akademska zvanja magistra ili ekvivalenta po bolonjskom sistemu studiranja kandidati su obavezni dostaviti i diplomu prvog ciklusa – osnovnog dodiplomskog studija kao dokaz završenog fakulteta (samo za poziciju broj 2)

* potvrda ili uvjerenje o poznavanju rada na računaru ili dokaz o položenom ispitu iz informatike
* licenca za samostalan rad izdata od nadležne komore (samo za poziciju broj 1)
* potvrda o radnom iskustvu izdata od strane poslodavca (samo za poziciju broj 2)

Dokumenti koji se prilažu uz prijavu moraju biti u originalu ili u ovjerenoj kopiji ne starijoj od 3 (tri) mjeseca od dana objave Javnog oglasa.

Dokaz o ispunjavanju opšteg uslova - Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti - dužni su priložiti naknadno samo kandidati koji budu izabrani.

Komisija će obaviti pismeni i usmeni ispit samo sa kandidatima koji dostave blagovremene, uredne i potpune prijave. O terminu održavanja ispita kandidati će biti blagovremeno obavješteni.

Prijavni obrazac sa propisanom dokumentacijom kandidati su dužni dostaviti u roku od 15 dana od dana objavljivanja Javnog oglasa, lično ili poštom preporučeno na adresu: Zavod za javno zdravstvo Hercegovačko-neretvanskog kantona/županije ,,ul. Maršala Tita 53, 88000 Mostar, uz naznaku ,,Prijava na Javni oglas za prijem u radni odnos uz naznaku ZA POZICIJU BROJ 1 ili 2 - ,,NE OTVARAJ,,.

Obavijest o raspisivanju Javnog oglasa biti će objavljena u dnevnim novinama ,,Dnevni list,, i ,, Dnevni avaz, a cjeloviti sadržaj javnog oglasa biti će objavljen na Web stranici Zavoda [www.zzjz.ba](http://www.zzjz.ba). Zavod nije u obavezi vraćanja dokumentacije koja se prilaže uz prijavu.

Neblagovremene, neuredne i nepotpune prijave će se odbaciti zaključkom i neće se uzimati u dalje razmatranje.

**OBRAZAC**

**ZA KANDIDATE KOJI SE PRIJAVLJUJU NA JAVNI OGLAS OBJAVLJEN SUKLADNO S UREDBOM O POSTUPKU PRIJEMA U RADNI ODNOS U JAVNOM SEKTORU U HNK/Ž**

**Podaci o kandidatu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prezime: | Ime: | Očevo ime: | Djevojačko prezime: |
| Spol:* Muški
* Ženski
 | Datum rođenja: | Mjesto rođenja: |
| Adresa stanovanja: |
| Broj telefona: | Broj mobitela: |
| E-mail adr*e*sa: |

**Napomena:** Molimo pažljivo popunite navedena polja.

1. **Podaci o radnom mjestu na koje se kandidat prijavljuje:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv radnog mjesta: | Poslodavac: |

**2. Obrazovanje (kronološki popuniti počevši od posljednje pohađane obrazovne ustanove pa nazad):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naziv i sjedišteobrazovne ustanove | Periodpohađanja | Stupanj stručne spreme | Stečeno zvanje |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Radno iskustvo (počevši od Vašeg sadašnjeg ili posljednjeg radnog mjesta, navedite idući unazad, svako radno mjesto na kojem ste radili. Za svako od njih koristite zasebnu rubriku):**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Naziv i sjedište poslodavca: |
| Od (mjesec, godina): | Do (mjesec, godina): | Točan naziv vašeg radnog mjesta |
|  |  |  |
| Opis radnih dužnosti: |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. | Naziv i sjedište poslodavca: |
| Od (mjesec, godina): | Do (mjesec, godina): | Točan naziv vašeg radnog mjesta |
|  |  |  |
| Opis radnih dužnosti: |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. | Naziv i sjedište poslodavca: |
| Od (mjesec, godina): | Do (mjesec, godina): | Točan naziv vašeg radnog mjesta |
|  |  |  |
| Opis radnih dužnosti: |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. | Naziv i sjedište poslodavca: |
| Od (mjesec, godina): | Do (mjesec, godina): | Točan naziv vašeg radnog mjesta |
|  |  |  |
| Opis radnih dužnosti: |

|  |  |
| --- | --- |
| 5. | Naziv i sjedište poslodavca: |
| Od (mjesec, godina): | Do (mjesec, godina): | Točan naziv vašeg radnog mjesta |
|  |  |  |
| Opis radnih dužnosti: |
| 6. | Naziv i sjedište poslodavca: |
| Od (mjesec, godina): | Do (mjesec, godina): | Točan naziv vašeg radnog mjesta |
|  |  |  |
| Opis radnih dužnosti: |

1. **Izjave o točnosti podataka:**

|  |
| --- |
| Pod punom moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem:* Da su svi moji odgovori na gore navedena pitanja, kao i ova izjava, istiniti, potpuni i točni;
* Da sam svjetan/na posljedica davanja netočnih i neistinitih podataka u prijavi.
 |
| Datum:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

 | Jedinstveni matični broj:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |

 Potpis:

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

**Uputa:** Molimo da na svako pitanje odgovorite jasno i u potpunosti. Pažljivo pročitajte i odgovorite na pitanja.