

ИНСТИТУТ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ДЕЦЕ И ОМЛАДИНЕ
ВОЈВОДИНЕ - НОВИ САД
Хајдук Вељкова 10
Дел. бр: 3963/2
Датум: 24.07.2025. године

На основу Одлуке в.д. директора Института **број 3963/1 од 24.07.2025.** године о расписивању јавног огласа и члана 19. Статута Института за здравствену заштиту деце и омладине Војводине в.д. директор Института расписује:

О Г Л А С

за пријем у радни однос: **на одређено време до 3 месеца**, са пробним радом до 1 месец, са пуним радним временом:

Један (1) извршиоц: ПОМОЋНИ РАДНИК НА НЕЗИ БОЛЕСНИКА у Одсеку за одржавање хигијене и вешераја у Одељењу за техничке и друге сличне послове

Опис посла: у складу са правилником о орагнизацији и систематизацији послова Института

Кандидати морају да испуњавају опште услове прописане законом, као и следеће посебне услове:

Да поседује завршену основну школу

Уз пријаву се подносе у оригиналу или овереној копији следећа документа:

-Диплому о завршеној основној школи

-Уверење да се против кандидата не води кривични поступак (уверење Суда) не старије од 6 месеци,

-Уверење да кандидат није осуђиван (уверење из Полицијске управе)) не старије од 6 месеци,

-Кратку биографију (Curriculum Vitae, CV), са адресом, контакт телефоном, интернет адресом.

Пријавом на оглас кандидат даје своју сагласност за обраду података о личности у сврхе избора за пријем у радни однос. Подаци се не могу користити у друге сврхе.

Рок за подношење пријаве је осам (8) дана од дана објављивања огласа на интернет страници Националне службе за запошљавање.

Кандидати који испуњавају услове из огласа могу бити позвани на разговор ради пружања додатних података који могу бити важни за одлуку о пријему (претходно искуство о раду, просечна оцена у току школовања, додатно образовање или оспособљености, дужина трајања школовања...)

Приликом заснивања радног односа, кандидат је дужан да достави:

- уредан санитарни налаз што доказује фотокопија санитарне књижице
- положен испит о стицању основних знања о личној хигијени и мерама заштите од заразних болести (хигијенски минимум)
- лекарско уверење о општој здравственој способности
- доказ о имунизацији ММР вакцином или потврду о серолошкој анализи на морбиле (ИГГ антитета)
- доказ о имунизацији Хепатитис Б

Сви изрази, појмови, именице, придеви и глаголи у огласима, који су употребљени у мушком роду, односе се без дискриминације и на особе женског пола и обрнуто (осим уколико специфичним захтевима посла није другачије прописано).

Пријаве се предају у затвореној коверти лично или поштом на адресу Института са назнаком: „Пријава на оглас за пријем једног **ПОМОЋНОГ РАДНИКА НА НЕЗИ БОЛЕСНИКА**“.

Неблаговремене и непотпуне пријаве неће се разматрати.

В.Д. ДИРЕКТОР ИНСТИТУТА:
Доц. др Борко Милановић
