

број 1334
22.07.2026.год.
У Варварину

На основу чл.30-33 и чл.37 Закона о раду („Сл.гласник РС“, бр. 24/05, 61/05, 54/09, 32/13, 74/15,13/2017-одлука УС, 113/2017 и 95/2018-аутентично тумачење) чл. 7-9 Посебног колективног уговора за здравствене установе чији је оснивач Република Србија, аутономна покрајина и јединица локалне самоуправе („Сл.гласник РС“, бр.96/2019, 58/2020-Анекс, 135/2022-споразум и 2/2024-споразум) Закључка Општинског већа општине Варварин бр.003319814 2026 07779 004 000 020 271 од 13.07.2026.године. и одлуке директора бр.1333 од 22.07..2026.год., расписује се:

ЈАВНИ ОГЛАС

За пријем у радни однос на одређено време, чије је трајање унапред одређено, услед објективних разлога који су оправдани роком – опредељена средстава за финансирање запослених, а на основу Закључка Општинског већа општине Варварин бр. 003319814 2026 07779 004 000 020 271 од 13.07.2026.године двоје запослених и то :

- 2 спремачице/спремача у просторијама у којима се пружају здравствене услуге на одређено време – 2 месеца у Одсеку за послове одржавања у Дому здравља „Др Властимир Годић“ Варварин, са пуним радним временом

Опис послова : Према Правилнику о унутрашњој организацији и систематизацији послова

Услови за пријем у радни однос :

Потребна стручна према: : Основно образовање

Уз кратку биографију/пријаву кандидати треба да доставе доказе да испуњавају услове конкурса и то :

- доказ да кандидат није осуђиван за кривична дела (уверење надлежне полицијске управе, не старије од 6 месеци од дана расписивања огласа)
- доказ да се против кандидата не води кривични поступак (уверење надлежног суда, не старије од 6 месеци од дана расписивања огласа)
- доказ о стручној спреми (оверена фотокопија дипломе)
- фотокопија извода из матичне књиге рођених
- фотокопија извода из матичне књиге венчаних (уколико је дошло до промене презимена)
- уверење о држављанству
- лекарско уверење
- фотокопија или прочитана лична карта

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.

Пријаве са пратећом документацијом слати поштом на адресу: Дом здравља `` Др Властимир Годић `` Варварин, ул. Слободе бб, или доставити лично у просторије Службе за правне, економско-финансијске, техничке и друге сличне послове, у року од 8 дана од дана објављивања огласа.

Контакт телефон : 037/787-276

Неблаговремене и непотпуне пријаве неће бити разматране.

Директор Дома здравља Варварин
Др Јасмина Ракић, спец.опште медицине

