ПРИЈАВА НА ОГлас

за одређивање доктора медицине

за стручно утврђивање времена и узрока смрти

лица умрлих изван здравствене установе на територији града Прокупља

***обавезно попунити сва поља!***

|  |  |
| --- | --- |
| **име и презиме**  |  |
| **ЈМБГ** |  |
| **контакт телефон/Email адреса** |  |
| **пребивалиште** |  |
| **дужина радног искуства на пословима лекара у области здравствене заштите** |  |
| **висина просечне оцене на студијама медицине** |  |
| **дужина студирања** |  |

**Уз пријаву подносим:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **РБ** | **Документа** | **Форма документа** |
| **1.**  | радну биографију са контакт подацима | оригинал |
| **2.** | диплому о завршеном факултету | оригинал или оверена фотокопија |
| **3.**  | уверење о положеном стручном испиту | оригинал или оверена фотокопија |
| **4.** | дозвола за рад – лиценце издате од надлежне коморе (ако је кандидат у радном односу) или решења о упису у комору (ако кандидат није урадном односу) | оригинал или оверена фотокопија |
| **5.** | доказ о потребном радном искуству на пословима доктора медицине  | оригинал или оверена копија уговора или решења о обављању послова, или потврде/уверења издатих од послодавца са ближим описом послова које је лице обављало |

*Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016), којом је прописано да у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама. Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ОЗНАЧИТЕ ЗНАКОМ X У ПОЉИМА ИСПОД** |
| **РБ** | Подаци из документа | Сагласан сам да податке прибави орган | Достављам сам |
| **1.** | Доказ да кандидат није осуђиван |  |  |

Својеручан потпис