

Obr. PDM-1: sporočilo o prostem delovnem mestu

Registrska številka prijave: **NF04266**

Zavod Republike Slovenije
za zaposlovanje

Delodajalec: MŠO: 5630525000 šifra SKD: 86.210
ZDRAVSTVENI DOM SLOVENSKE KONJICE
MESTNI TRG 17
3210 SLOVENSKE KONJICE



EVROPSKA UNIJA
EVROPSKI SKLAD
SOCIALNI SKLAD
NALOŽBA V VAŠO PRIHODNOST

Upravna enota prostega delovnega mesta oz. vrste dela: **5551 SLOVENSKE KONJICE**

Na prosto delovno mesto bomo zaposlili: **1**

Naziv delovnega mesta oz. vrste dela: **DIPLOMIRANA MEDICINSKA SESTRA M/Ž - M/Ž**



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

Podroben opis delovnega mesta: **DIPL.MED.SESTRA V PROJEKTU NADGRADNJA IN RAZVOJ PREVENTIVNIH PROGRAMOV TER NJIHOVO IZVAJANJA V PRIMARNEM ZDRAVSTVENEM VARSTVU IN LOKALNIH SKUPNOSTIH**

Izobrazba po Klasius: **162 visokošolska 1.stopnje, visokošolska strokovna (prejšnja) ipd., 720 Zdravstvo (podrobneje neopredeljeno).**

Alternativna izobrazba:

Nacionalna pokl. kvalifikacija (certifikat):

Trajanje zaposlitve: **določen čas DO 31.12.2019 OZIROMA ZA ČAS TRAJANJA PROJEKTA krajši delovni čas 20 ur/teden** Vrsta zaposlitve:

Zahtevane delovne izkušnje: **ne**

Poskusno delo: **2 meseca**

Zahtevan voziški izpit kategorije: **B**

Zahtevano znanje jezikov: **SL - slovenski jezik razumevanje-tekoče, govorjenje-tekoče, pisanje-tekoče**

Zahtevana rač. znanja: **1 - urejevalniki besedil - 1 - osnovno, 2 - delo s preglednicami - 1 - osnovno, 4 - delo z bazami podatkov - 1 - osnovno**

Druga potrebna dodatna znanja, druge zmožnosti/kompetence oz. drugi pogoji za zasedbo: **TIMSKO DELO, PRIJAZNOST, KOMUNIKATIVNOST**

Zavod naj prosto delovno mesto oz. delo objavi: **v prostorih Zavoda, na spletnih straneh in v drugih medijih**

Rok za prijavo kandidatov: **8 dni**.

Način prijave kandidatov: **kandidati naj pošljejo vlogo po pošti**

Posebne zahteve delodajalca: **_**

Kontaktna oseba delodajalca za stike z ZRSZ: **MARIJA FLAŠKER, 03 758 17 30, tajnistvo@zd-slovenskekonjice.si**

Kontakt delodajalca za BO: **DEJAN VERHOVŠEK, 03 758 17 61**

Posredovanje ZRSZ: **napoti ustrezne kandidate iz evidence Zavoda.**

Okvirna mesečna plača: **_____**

Urnik dela: **dvoizmensko**

Druga sporočila, opombe: **_**

Datum sprejema prijave: **13.8.2018**
Rok za prijavo kandidatov: **22.8.2018**

Datum objave v prostorih zavoda: **14.8.2018**