



Ljudevita Gaja 21, Virovitica

M.broj: 1737856 /OIB: 02929760936

Tel. 033/722-160 / Fax: 033/721-198

URBROJ: 2189-67-1-01-162-2/2022

Virovitica, 19.01.2022.

POZIV KANDIDATIMA NATJEČAJA

Na temelju objavnog Natječaja za popunu radnih mjesta /izbor kandidata za zapošljavanje na neodređeno vrijeme za zanimanje

DOKTOR MEDICINE DENTALNE – ČAĐAVICA

Povjerenstvo dana 19.01. 2022. godine upućuje kandidatima

P O Z I V

Pozivate se dana 25.01.2022.

na razgovor , koji će se održati pojedinačno sa kandidatima koji ispunjavaju sve tražene uvjete navedene u Natječaju.

Razgovor s kandidatima održat će se u upravi Doma zdravlja Virovitičko-podravске županije, Ljudevita Gaja 21, Virovitica (prva zgrada do porte – 2 kat, lijevo) s početkom u

13,00 sati

Neodazivanje na poziv, smatrat će se da ste odustali od kandidature po Natječaju, te se Vaša zamolba više neće razmatrati.

Pozivaju se kandidati koji su se pozvali na pravo prednosti pri zapošljavanju sukladno Zakonu o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji (NN br. 121/17) , da pri dolasku na razgovor dostave **sve dokaze da ispunjavaju uvjete za ostvarivanje prava na prednosti pri zapošljavanju** dostupne na poveznici : Popis dokaza za ostvarivanje prava prednosti pri zapošljavanju.

Važno: Da bi ostvarila prednost pri zapošljavanju, osoba iz članka 102. točka 1.-3. Zakona o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji , koja u trenutku podnošenja prijave ispunjava uvjete za ostvarivanje toga prava **dužna je uz prijavu na natječaj priložiti sve dokaze o ispunjavanju traženih uvjeta iz natječaja ,ovisno o kategoriji koja se poziva na prednost pri zapošljavanju.**

<https://branitelji.gov.hr/UserDocsImages//NG/12%20Prosinac/Zapo%C5%A1ljavanje//Popis%20dokaza%20za%20ostvarivanje%20prava%20prednosti%20pri%20zapo%C5%A1ljavanju.pdf>

[Zakon o izmjenama i dopunama Zakona o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji \(nn.hr\)](#)

Kandidati su obvezni sa sobom ponijeti zaštitnu masku, osobnu iskaznicu, COVID putovnicu, potvrdu liječnika da su preboljeli COVID ili potvrdu o negativnom testu na COVID.

Povjerenstvo