

UNIVERZITET CRNE GORE
MEDICINSKI FAKULTET

Na osnovu člana 15 Pravilnika o specijalizacijama zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika ("Službenom listu CG", br. 25/2024 od 22.3.2024. godine), a u vezi sa članom 31 i 32 Pravilnika o organizaciji specijalizacija Medicinskog fakulteta Univerziteta Crne Gore broj: 727/3 od 17.05.2024. godine, Medicinski fakultet u Podgorici, raspisuje

KONKURS ZA IZBOR MENTORA

I GRANE ZA MEDICINE ZA KOJE SE BIRAJU MENTORI:

Sve grane medicine utvrđene članom 3 Pravilnika o specijalizacijama zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika ("Službenom listu CG", br. 25/2024 od 22.3.2024. godine).

II USLOVI

- Doktor medicine specijalista iste specijalističke grane za koju se specijalizant usavršava, sa najmanje 5 godina specijalističkog staža ili doktor medicine specijalista srodne grane za koju se izvodi dio programa specijalističkog usavršavanja, s najmanje 5 godina specijalističkog staža;
- Da je u radnom odnosu na klinici, odnosno odjeljenju na kojem se obavlja specijalistički staž;
- Da ima licencu za rad

III KONKURSNA DOKUMENTACIJA

Zainteresovani kandidati su dužni da ispune elektronsku prijavu (link <https://freeonlinesurveys.com/s/1n3kHmqD>) i da podnesu sljedeću dokumentaciju:

- Prijavu (Obrazac dostupan na sajtu Medicinskog fakulteta <https://www.ucg.ac.me/med>)
- Prilog 1- Fotokopija Diplome ili Uvjerenja o završenoj specijalizaciji;
- Prilog 2- Potvrda da je u radnom odnosu u zdravstvenoj ustanovi;
- Prilog 3- Potvrda o dužini rada u zvanju specijaliste;
- Prilog 4- Fotokopija Licence za rad izdata od Ljekarske komore Crne Gore
- Prilog 5- Fotokopija Odluke o izboru u zvanje mentora na Medicinskom fakultetu u Beogradu, ukoliko kandidat istu posjeduje.

Neblagovremene prijave i prijave sa nepotpunom dokumentacijom, neće se uzimati u razmatranje. Prijave na konkurs sa potrebnom dokumentacijom podnose se u roku od 8 dana od dana objavljivanja Konkursa na sajtu Medicinskog fakulteta <https://www.ucg.ac.me/med>, na adresu: Medicinski fakultet Univerziteta Crne Gore, Kruševac bb, 81 000 Podgorica, ili lično preko arhive Fakulteta.

Kontakt telefon: 020-245-157

Link za popunjavanje elektronske prijave: <https://freeonlinesurveys.com/s/1n3kHmqD>

QR kod za popunjavanje elektronske prijave:



**UNIVERZITET CRNE GORE
MEDICINSKI FAKULTET**

Formular za prijavu na Konkurs za izbor mentora

Grana medicine za koju se prijavljujete	
Prezime i ime	
Datum rođenja	
Broj telefona	
Zdravstvena ustanova u kojoj radite	
Klinika/ odjeljenje	
Specijalizacija koju ste završili	
Datum polaganja specijalističkog ispita	
Dužina radnog staža u zvanju specijaliste	
Broj Licence za rad i datum izdavanja	

Svojeručnim potpisom potvrđujem da su svi podaci navedeni u ovom formularu istiniti i tačni.

Datum.....

Kandidat:.....