



mf.uns.ac.rs
dekan@mf.uns.ac.rs

Универзитет у Новом Саду
Медицински факултет
Хајдук Вељкова 3
21112 Нови Сад
Република Србија

☎ 021 420 677
☎ 021 420 678

УНИВЕРЗИТЕТ У НОВОМ САДУ МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ НОВИ САД

ОБЈАВЉУЈЕ ОГЛАС ЗА ПОДНОШЕЊЕ ЗАХТЕВА ЗА ОДОБРАВАЊЕ УПИСА НА СПЕЦИЈАЛИЗАЦИЈЕ И УЖЕ СПЕЦИЈАЛИЗАЦИЈЕ ЗА ЗДРАВСТВЕНЕ РАДНИКЕ И ЗДРАВСТВЕНЕ САРАДНИКЕ КОЈИ СУ ЗАПОСЛЕНИ У ПРИВАТНИМ ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА И/ИЛИ У УСТАНОВАМА КОЈЕ НЕ ОБАВЉАЈУ ЗДРАВСТВЕНУ ДЕЛАТНОСТ КАО ПРИМАРНУ

На основу чл.175, чл. 176 као и чл. 261 став 4 и 5 Закона о здравственој заштити, приватне здравствене установе и установе које не обављају здравствену делатност као примарну, уколико желе да њихови запослени специјализације обаве на Медицинском факултету у Новом Саду подносе захтев за одобравање уписа.

За одобрене специјализације докторима који су запослени у приватним здравственим установама (приватној пракси) или у установама које је обављају здравствену делатност као примарну потребно је доставити:

1. Приватна здравствена установа, односно приватна пракса треба да достави оверену фотокопију решења АПР-а или решења Трговинског суда;
2. Оверена фотокопија решења здравствене инспекције о испуњености услова за обављање здравствене делатности, односно одређених послова здравствене делатности;
3. Пријавни лист (Скинути са званичног сајта Медицинског факултета);
4. Одлука о одобрењу специјализације од стране директора приватне здравствене установе, односно оснивача приватне праксе, са детаљним образложењем за сваку специјализацију понаособ, израђена на меморандуму приватне здравствене установе, потписан од овлашћеног лица и оверен печатом здравствене установе;
5. Оверена фотокопија дипломе о стеченом високом образовању
6. Фотокопију додатка дипломе
7. Оверена фотокопија уверења о положеном стручном испиту;
8. Фотокопија пријаве/одјаве (М образац);
9. Потврда да је кандидат у радном односу на неодређено радно време у приватној здравственој установи, односно приватној пракси, израђена на меморандуму приватне здравствене установе, потписан од овлашћеног лица и оверена печатом здравствене установе;
10. Извод из матичне књиге рођених;
11. Држављанство;
12. Фотокопија извода из матичне књиге венчаних, уколико је дошло до промене презимена;



mf.uns.ac.rs
dekan@mf.uns.ac.rs

Универзитет у Новом Саду
Медицински факултет
Хајдук Вељкова 3
21112 Нови Сад
Република Србија

☎ 021 420 677
☎ 021 420 678

13. Кратка биографија;

14. Потписана изјава о давању сагласности за проверу докумената (Скинути са званичног сајта Медицинског факултета или преузети у Служби за здравствене специјализације).

-Упис на специјализације ће бити одобрен из области, односно делатности за коју је здравствена установа, (приватна пракса) регистрована код надлежног органа.

-Одобрења за упис на специјализације ће се давати само за оне гране које ће бити расписане у априлском уписном року школске 2022/2023. године.

Пријаве са документацијом предају се у служби за специјализације
Медицинског факултета Нови Сад

од 1. до 10. марта 2023. године
у канцеларији бр. 5. од 9 до 12 часова.