



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 ЗА ЗДРАВСТВЕНЕ РАДНИКЕ И ЗДРАВСТВЕНЕ САРАДНИКЕ КОЈИ СУ ЗАПОСЛЕНИ У ПРИВАТНИМ ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА, УСТАНОВАМА КОЈЕ СУ ВАН СИСТЕМА ЗДРАВСТВЕНЕ МРЕЖЕ 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. Пријавни лист (Скинути са званичног сајта Медицинског факултета);
2. Приватна здравствена установа, односно приватна пракса треба да достави оверену фотокопију решења Агенције за привредне регистре (АПР-а) или решења Трговинског суда;
3. 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;
4. Оверена фотокопија дипломе о стеченом високом образовању;
5. Фотокопију додатка дипломе;
6. Оверена фотокопија уверења о положеном стручном испиту;
7. Фотокопија пријаве/одјаве (М образац);
8. Потврда да је кандидат у радном односу са пуним радним временом на неодређено 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;
13. Кратка биографија;
14. Потписана изјава о давању сагласности за проверу докумената. (Скинути са званичног сајта Медицинског факултета);



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

-Одобрења за упис на специјализације се неће давати за специјализације из:

- Гинекологије и акушерства,
- Трансфузијске медицине,
- Опште медицине,
- Офталмологије,
- Медицинске микробиологије,
- Оториноларингологије,
- Физикалне медицине и рехабилитације.

Пријаве са документацијом предају се у служби за специјализације

Медицинског факултета Нови Сад

од 18. до 26. марта 2024. године у канцеларији бр. 5. од 10 до 13 часова.

ПРЕДСЕДНИК ВЕЋА ЗА ЗДРАВСТВЕНЕ
СПЕЦИЈАЛИЗАЦИЈЕ И УЖЕ
СПЕЦИЈАЛИЗАЦИЈЕ

Проф. др Снежана Бркић, декан