



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

На основу члана 65. Закона о високом образовању („Сл. гласник РС“ бр. 88/2017, 27/2018-други закон, 73/2018, 67/2019, 6/2020-др. закон, 11/2021-аутентично тумачење, 67/2021 и 67/2021-др. закон), члана 157. Статута Медицинског факултета Нови Сад бр. 02-1260 од 2. 4. 2019. године и члана 5. Правилника о спровођењу специјализација и уже специјализација на Медицинском факултету у Новом Саду од 19. 5. 2016. године са изменама и допунама од 8. 6. 2016. године, 30. 9. 2016. године, 24. 01. 2017. године и 24. 11. 2017. године, Наставно-научно веће Медицинског факултета Нови Сад је на 5. седници, Решењем бр. 05-14/5-2022/3 (05-10/3-2022/1) од 2. 9. 2022. године расписало

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 / уже специјализације у приватној здравственој установи (приватна пракса) 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 / за уже специјализације и оверену фотокопију специјалистичке дипломе;
6. Оверена фотокопија уверења о положеном стручном испиту;
7. Фотокопија пријаве/одјаве (М образац);



САВРЕМЕНОСТИ
И ТРАДИЦИЈЕ



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

8. 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;
9. Извод из матичне књиге рођених;
10. Држављанство;
11. Фотокопија извода из матичне књиге венчаних, уколико је дошло до промене презимена;
12. Потписана изјава о давању сагласности за проверу докумената (Скинути са званичног сајта Медицинског факултета или преузети у Служби за здравствене специјализације).

За установе односно лекаре који су запослени у установама које не обављају здравствену делатност као примарну:

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 или преузети у Служби за здравствене специјализације);
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 оверена печатом здравствене установе;
5. Оверена фотокопија дипломе о стеченом високом образовању / за уже специјализације и оверену фотокопију специјалистичке дипломе;
6. Оверена фотокопија уверења о положеном стручном испиту;
7. Фотокопија пријаве/одјаве (М образац);
8. 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;
9. Извод из матичне књиге рођених;



САВРЕМЕНОСТИ
И ТРАДИЦИЈЕ



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

10. Држављанство;

11. Фотокопија извода из матичне књиге венчаних, уколико је дошло до промене презимена;

12. 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 октобарском уписном року школске 2022/2023. године.

- Пријаве са документацијом предају се у служби за специјализације и уже специјализације на Медицинском факултету у Новом Саду од **7. до 16. септембра 2022. године** у канцеларији бр. 5. од 9 до 12 часова.



САВРЕМЕНОСТИ
И ТРАДИЦИЈЕ