

Registrska številka prijave: **PX67882**

Delodajalec: MŠO: 5630525000 šifra SKD: 86.210 *Splošna zunajbolnišnična
zdravstvena dejavnost*
ZDRAVSTVENI DOM SLOVENSKE KONJICE
Mestni trg 17
3210 SLOVENSKE KONJICE

Upravna enota prostega delovnega mesta oz. vrste dela: **5551 SLOVENSKE KONJICE**Na prosto delovno mesto bomo zaposlili: **1**Naziv delovnega mesta oz. vrste dela: **ZOBOZDRAVNIK - ZDRAVNIK DENTALNE MEDICINE - M/Ž**Podroben opis delovnega mesta: **DELO PO OPISU DEL IN NALOG ZA DELOVNO MESTO ZOBOZDRAVNIKA V
ODRASLI ZOBOZDRAVSTVENI AMBULANTI**

Izobrazba po Klasius: **170 visokošolska 2.stopnje, visokošolska univerzitetna (prejšnja) ipd., 0911
Zobozdravstvo**
Alternativna izobrazba: **—**
Nacionalna pokl. kvalifikacija (certifikat): **—**

Trajanje zaposlitve: **določen čas 18 mesecev**Vrsta zaposlitve: **polni delovni čas**Zahtevane delovne izkušnje: **ne**Poskusno delo: **3 meseci**Zahtevan vozniški izpit kategorije: **B**Zahtevano znanje jezikov: **SL - slovenski jezik razumevanje-tekoče govorjenje-tekoče pisanje-tekoče**

Zahtevana rač. znanja: **1 - urejevalniki besedil - 1 - osnovno**
4 - delo z bazami podatkov - 1 - osnovno

Druga potrebna dodatna znanja, druge zmožnosti/kompetence oz. drugi pogoji za zasedbo: **Kandidati naj predložijo kratek
življenjepis in potrdilo o opravljenem strokovnem izpitu. Pričakuje se prijaznost, strokovnost in
komunikativnost. Zaposlitev je za določen čas. za čas nadomeščanja dveh delavk na materinskem in
starševskem dopustu.**

Zavod naj prosto delovno mesto oz. delo objavi: **v prostorih Zavoda in na spletnih straneh**Objava tudi na naslednjih UE: **—**Rok za prijavo kandidatov: **15** dni.Način prijave kandidatov: **kandidati naj pošljejo vlogo po e-pošti**Posebne zahteve delodajalca: **—**Kontaktna oseba delodajalca za stike z ZRSZ: **ŠPELA OŠLAK, 03 758 17 28, spela.oslak@zd-slovenskekonjice.si**Kontakt delodajalca za BO: **DEJAN VERHOVŠEK, 03 758 17 26, tajnistvo@zd-slovenskekonjice.si**Posredovanje ZRSZ: **napoti ustrezne kandidate iz evidenc Zavoda**Urnik dela: **dvoizmensko**

Druga sporočila, opombe:

Datum sprejema prve prijave: **6.11.2025**
Datum sprejema ponovne prijave: **18.11.2025**
Rok za prijavo kandidatov: **3.12.2025**

Datum prve objave: **7.11.2025**
Datum ponovne objave v prostorih zavoda: **18.11.2025**