

Registrska številka prijave: **RA25868**

Delodajalec: MŠO: 5165792008 šifra SKD: 86.210 *Splošna zunajbolnišnična
zdravstvena dejavnost*
OZG; OZG, OE ZD Škofja Loka
Stara cesta 10
4220 ŠKOFJA LOKA

Upravna enota prostega delovnega mesta oz. vrste dela: **5553 ŠKOFJA LOKA**Na prosto delovno mesto bomo zaposlili: **1**Naziv delovnega mesta oz. vrste dela: **SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V PRIMARNI DEJAVNOSTI - M/Ž**

Podroben opis delovnega mesta: **DELA IN NALOGE V ZOBNI AMBULANTI ZP GORENJA VAS: -**
ASISTENCA PRI STOMATOLOŠKIH POSEGIH -
SKRB ZA NEGO IN ČISTOČO ZOBOZDRAVNIŠKE OPREME IN INŠTRUMENTOV -
NAROČANJE ZDRAVSTVENEGA MATERIALA -
VODENJE EVIDENC, MEDICINSKE DOKUMENTACIJE -
ADMINISTRATIVNA DELA -
DRUGA DELA PO ODREDBI PREDPOSTAVLJENEGA

Izobrazba po Klasius: **150 srednja strokovna, srednja splošna, 0913 Zdravstvena nega in**
babištvoAlternativna izobrazba: **-**Nacionalna pokl. kvalifikacija (certifikat): **-**Trajanje zaposlitve: **nedoločen čas**Vrsta zaposlitve: **polni delovni čas**Zahtevane delovne izkušnje: **6 mesecev**Poskusno delo: **2 meseca**Zahtevan voziški izpit kategorije: **-**Zahtevano znanje jezikov: **SL - slovenski jezik razumevanje-tekoče govorjenje-tekoče pisanje-tekoče**Zahtevana rač. znanja: **1 - urejevalniki besedil - 1 - osnovno****2 - delo s preglednicami - 1 - osnovno****4 - delo z bazami podatkov - 1 - osnovno**Druga potrebna dodatna znanja, druge zmožnosti/kompetence oz. drugi pogoji za zasedbo: **Opravljen strokovni izpit in vpis v**
register izvajalcev.Zavod naj prosto delovno mesto oz. delo objavi: **v prostorih Zavoda in na spletnih straneh**Objava tudi na naslednjih UE: **DOMŽALE, KRANJ, LOGATEC, TOLMIN, VRHNIKA, LJUBLJANA, IDRIJA**Rok za prijavo kandidatov: **15** dni.Način prijave kandidatov: **kandidati naj pošljejo vlogo po pošti**
kandidati naj pošljejo vlogo po e-poštiPosebne zahteve delodajalca: **-**Kontaktna oseba delodajalca za stike z ZRSZ: **ROMANA BEGUŠ, 04 208 26 03, romana.begus@ozg-kranj.si**Kontakt delodajalca za BO: **JERNEJA BLATNIK, 04 502 00 56, tajnistvo@zd-loka.si**Posredovanje ZRSZ: **-**

Druga sporočila, opombe:

Datum sprejema prve prijave: **3.3.2026**Datum prve objave: **4.3.2026**Datum sprejema ponovne prijave: **6.5.2026**Datum ponovne objave v prostorih zavoda: **6.5.2026**Rok za prijavo kandidatov: **21.5.2026**