



ZDRAVSTVENI DOM
Metlika

CBE 71, 8330 METLIKA

Tel.: 07-369-1-400, fax: 07-369-1-427

E-pošta: info@zd-metlika.si, spletna stran: www.zd-metlika.si



DA

POVABILO K ODDAJI VLOG ZA PRIDOBITEV KADROVSKE ŠTIPENDIJE ZA ŠTUDENTE MEDICINE v študijskem letu 2023/2024

28 -06- 2023

Poslanstvo Zdravstvenega doma Metlika je izvajanje kakovostne, strokovne, hitre ter potrebam prilagojene zdravstvene oskrbe na vseh področjih delovanja, ob hkratnem zasledovanju cilja uspešnosti in učinkoviti poslovanja.

Zaposleni so najpomembnejši vir uresničevanja poslanstva. Želimo si graditi dobre dolgoročne odnose z bodočimi zdravniki zato vas vabimo, da na priloženem obrazcu pošljete vlogo za pridobitev kadrovske štipendije za študente medicine in študente dentalne medicine.

Štipendistom nudimo:

1. redno stimulatívno štipendijo v višini od 350,00 do 450,00 EUR mesečno,
2. vsakoletno praktično delo,
3. mentorstvo pri praktičnem delu ter pri izdelavi raziskovalnih nalog in ostalih nalog,
4. zaposlitev po končanem pripravniškem stažu

Pogoji za pridobitev štipendije

1. v šolskem letu 2023/2024 vpis v tretji ali višji letnik medicinske fakultete
2. po končanem pripravniškem stažu za poklic doktor medicine opravljanje specializacije za ZD Metlika iz področij
 - družinska medicina ali
 - pediatrija

Vloge oddajte na priloženem obrazcu do **30.09. 2023** na naslov ZD Metlika, Cesta bratstva in enotnosti 71, 8330 Metlika ali e-naslov info@zd-metlika.si. Z vsemi kandidati bo opravljen osebni razgovor, ki se bo upošteval kot izbirni postopek. Za dodatne informacije smo vam na voljo na e-naslovu duska.vuksinic@zd-metlika.si ali mobitel številki 041-753-140.



Direktorica
Duška VUKŠINIČ,
mag. ekon.in posl. ved.



ZDRAVSTVENI DOM
Metlika

CBE 71, 8330 METLIKA

Tel.: 07-369-1-400, fax: 07-369-1-427

E-pošta: info@zd-metlika.si, spletna stran: www.zd-metlika.si

OBRAZEC ZA PRIDOBITEV ŠTIPENDIJE

Osební podatki¹

Priimek:.....

Ime:.....

Datum in kraj rojstva:.....

Državljanstvo:

Naslov stalnega bivališča:.....

Naslov začasnega bivališča:.....

Telefon (obvezno):.....

e-poštni naslov (obvezno).....

Željena specializacija.....

Kratek Curriculum Vitae (CV)/Življenjepis:

¹ Z vsemi zapisanimi osebnimi podatki bomo ravnali v skladu z veljavno zakonodajo in samo za namen za katerega so bili pridobljeni!



ZDRAVSTVENI DOM
Metlika

CBE 71, 8330 METLIKA
Tel.: 07-369-1-400, fax: 07-369-1-427
E-pošta: info@zd-metlika.si, spletna stran: www.zd-metlika.si

Podatki o vpisu

V šolskem/študijskem letu.....sem / bom vpisan-a vletnik

Dosežen uspeh pri študiju: (povprečna dosežena ocena posameznega letnika)

..... 1. letnik 3. letnik

..... 2. letnik 4. letnik

..... 5. letnik

Nagrade in priznanja v / izven šole:

.....
.....

Študijske / izven študijske dejavnosti:

.....
.....

Tuj jezik:(aktivno/pasivno).....

.....
Dodatna znanja (izven fakultete).....

.....
Zakaj ste zainteresirani za štipendijo v našem zavodu:.....

.....
.....

V primeru dodelitve štipendije bo moj porok (mati/oče).....

.....
Kraj, datum:.....

Podpis kandidata: