

URBROJ:381-01/ 26 - 235

U Osijeku, dana 6. srpnja 2026.g.

**POZIV**  
na testiranje- savjetnik (zamjena)

Pozivaju se kandidati navedeni u tablici niže, a koji su podnijeli pravovremene i uredne prijave na natječaj, objavljen na internetskim stranicama Hrvatskog zavoda za zapošljavanje i Poliklinike SUVAG Osijek, za prijam u radni odnos na određeno vrijeme (zamjena) za savjetnika (jedan (1) izvršitelj/ica), da dana **8. srpnja 2026.g. (srijeda)** pristupe pismenom testiranju. Testiranje će se provesti u tajništvu Poliklinike na adresi J.J. Strossmayera 6, Osijek u dvije grupe.

**I.GRUPA U 10 SATI**

| IME I PREZIME | GODINA ROĐENJA |
|---------------|----------------|
| M.Č.          | 1997.          |
| M.J.          | 1977.          |
| K.F.          | 1988.          |

**II.GRUPA U 11 SATI**

| IME I PREZIME | GODINE ROĐENJE |
|---------------|----------------|
| R.G.          | 1995.          |
| K.S.          | 1978.          |
| T.V.          | 1979.          |

Rezultati pismene provjere bit će objavljeni dana **8. srpnja 2026.g. na našoj web stranici.**

Nakon pismene provjere, Izorno povjerenstvo za provedbu natječaja provest će i usmeni razgovor sa svim kandidatima koji su ostvarili najmanje 50 % točnih odgovora .Usmena provjera kandidata koji su ostvarili najmanje 50 % točnih odgovora bit će **9. srpnja 2026.g. s početkom u 12 sati.**

Nakon provedbe pisane i usmene provjere Izorno povjerenstvo za provedbu natječaja dostavlja ravnateljici Poliklinike SUVAG Osijek izvješće o provedenom natječaju uz koji prilaže i rang listu kandidata prema ukupnom broju ostvarenih bodova na pisanoj i usmenoj provjeri, nakon čega ravnateljica donosi odluku o prijama u radni odnos izabranog kandidata. Ista će biti objavljena na službenoj web stranici Poliklinike.

Kandidati su dužni sa sobom ponijeti važeću osobnu iskaznicu i predočiti je prije početka testiranja znanja te ponijeti kemijsku olovku. Testiranje traje 45 minuta te nije dozvoljeno koristiti se mobitelom ili bilježkama.

Uvjetima iz natječaja ne udovoljavaju sljedeći kandidati:

| IME I PREZIME | GODINA ROĐENJA | UVJET  |
|---------------|----------------|--|
| M.L.          | 1989.          | Nema vlastoručno potpisanu prijavu na natječaj |

**Izvori testiranja:**

1. Pravilnik o unutarnjem ustrojstvu i sistematizaciji radnih mjesta Poliklinike za rehabilitaciju slušanja i govora SUVAG Osijek ( <https://poliklinika-suvag.hr/opci-akti-i-odluke/> )
2. Pravilnik o popisu imovine i obveza ( <https://poliklinika-suvag.hr/opci-akti-i-odluke/> )
3. Statut Poliklinike za rehabilitaciju slušanja i govora SUVAG Osijek ( <https://poliklinika-suvag.hr/opci-akti-i-odluke/> )

**Izorno povjerenstvo**