

č. LEK004310/2025-101426

Košice 14.05.2025

**VÝBEROVÉ KONANIE**

###### Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, so sídlom Šrobárova 2, 041 80 Košice, zastúpená dekanom Lekárskej fakulty, so sídlom Trieda SNP č. 1, 040 11 Košice, vypisuje v súlade so zákonom č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov výberové konanie na obsadenie:

###### 1 pracovného miesta výskumného pracovníka pre výkon funkcie vedeckého pracovníka na Klinike stomatológie a maxilofaciálnej chirurgie UPJŠ LF a UNLP

Kvalifikačné predpoklady a iné kritéria a požiadavky:

* ukončené vysokoškolské vzdelanie II. stupňa v študijnom programe verejné zdravotníctvo
* ukončené vysokoškolské vzdelanie III. stupňa – PhD. v odbore verejné zdravotníctvo
* ukončené duálne doktorandské štúdium
* aktívna znalosť anglického jazyka

Predpokladaný deň nástupu do práce:01.08.2025

Zoznam požadovaných dokladov a príloh k výberovému konaniu:

* písomná žiadosť o účasť na výberovom konaní
* štruktúrovaný profesijný životopis
* doklady o vzdelaní, o získaní vedecko-pedagogických titulov, akademických titulov a dosiahnutí vedeckých hodností
* prehľad publikačnej činnosti

Žiadosť uchádzača o účasť na výberovom konaní musí obsahovať:

* generálie uchádzača
* označenie funkcie, o ktorú sa uchádzač vo výberovom konaní uchádza
* zoznam predložených dokladov a príloh k žiadosti, ktoré osvedčujú kvalifikačné predpoklady uchádzača, osobitné kvalifikačné predpoklady a iné kritéria a požiadavky vyhlasovateľa

Ponúkaná mzda: v súlade so zákonom č. 553/2003 Z. z. o odmeňovaní niektorých zamestnancov pri výkone práce vo verejnom záujme a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Žiadosť o účasť na výberovom konaní s požadovanými dokladmi zasielajte na adresu:

Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach

Lekárska fakulta

Personálno-právne oddelenie

Trieda SNP č. 1

040 11 Košice

Posledný termín akceptácie žiadosti o účasť na výberovom konaní: 04.06.2025

Rozhodujúci je dátum podania na poštovej pečiatke resp. dátum osobného doručenia žiadosti. Na žiadosti podané po stanovenom termíne sa neprihliada.

 prof. MUDr. Peter Jarčuška, PhD.

 dekan fakulty

****

Príloha č. 1

**Profesijný životopis**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko, rodné priezvisko, akademický titul, vedecko-pedagogický titul alebo umelecko-pedagogický titul a vedecká hodnosť |  |
| Rok narodenia |  |
| Vysokoškolské vzdelanie a ďalší akademický rast |  |
| Ďalšie vzdelávanie |  |
| Priebeh zamestnaní |  |
| Priebeh pedagogickej činnosti (pracovisko/predmety) |  |
| Odborné alebo umelecké zameranie |  |
| Publikačná činnosť  |  |
| Ohlasy na vedeckú/umeleckú prácu |  |
| E-mailová adresa |  |

V Košiciach dátum MUDr. Meno Priezvisko, PhD.