

**Povjerenstvo za izbor kandidata u procesu odabira
policijskih službenika u Upravi policije MUP-a HNŽ/K**

Broj: 02-02-30-01-134-117/23
Mostar, 11.8.2023.godine

Na temelju članka 6. i članka 18. Pravilnika o sadržaju, načinu i rasporedu testiranja kandidata i sustavu bodovanja testova u procesu odabira policijskih službenika broj: 02-01-04-258/16 od 18.02.2016.godine, 02-01-04-667/17 od 29.5.2017. godine i 02-01-02-02-152/23 od 23.1.2023. godine i Rješenja o imenovanju Povjerenstva za izbor broj: 02-02-30-94/23 od 9.1.2023.godine i 02-02-30-373/23 od 7.3.2023.godine u postupku odabira policijskih službenika po Javnom oglasu za popunu upražnjenih radnih mjesta policijskih službenika u Upravi policije MUP-a HNŽ/K broj: 02-02-30-01-134-5/23 od 12.1.2023. godine, Povjerenstvo za izbor daje:

O B A V I J E S T

Obavještavaju se kandidati koji se nalaze na Listi kandidata predloženih za pohadanje osnovne obuke za čin „mlađi inspektor“ broj: 02-02-30-01-134-98/23 od 27.6.2023. godine i 02-02-30-01-134-99/23 od 30.6.2023. godine i na Listi kandidata predloženih za pohadanje osnovne obuke za čin „policajac“ broj: 02-02-30-01-134-110/23 od 24.7.2023. godine, da će se ljekarski i psihološki pregled koji uključuje test i razgovor, obaviti u Domu zdravlja Mostar, Ulica hrvatskih branitelja bb, Mostar, u prostorijama Službe medicine rada (drugi kat), u dole naznačenom periodu i po šiframa kako slijedi:

Dana 14.08.2023. godine (ponedjeljak) sa početkom u 7,30 sati kandidati sa Liste kandidata predloženih za pohadanje osnovne obuke za čin „policajac“ sa sljedećim šiframa:

0223	0282	0328	0394	0468	1018
0245	0322	0344	0402	0833	

Dana 14.08.2023. godine (ponedjeljak) sa početkom u 7,30 sati kandidati sa Liste kandidata predloženih za pohadanje osnovne obuke za čin „mlađi inspektor“ sa šifrom:

0343

NAPOMENA: Svi kandidati su dužni da sami organiziraju dolazak na lokaciju gdje će se izvršiti ljekarski i psihološki pregled, uključujući test i razgovor, u naznačeno vrijeme, doći natašte, te ponijeti identifikacijski dokument (osobnu/ličnu iskaznicu ili drugi važeći dokument sa slikom). Preporučuje se kandidatima da najmanje 24 sata prije pregleda ne uzimaju nikakve lijekove.

Sukladno članku 12. Stav (4) Pravilnika o sadržaju, načinu i rasporedu testiranja kandidata i sustavu bodovanja testova u procesu odabira policijskih službenika broj: 02-01-04-258/16 od 18.02.2016.godine, 02-01-04-667/17 od 29.5.2017. i 02-01-02-02-152/23 od 23.1.2023. godine, umjesto kandidata koji ne zadovolji provjeru zdravstvene sposobnosti, na liječnički pregled će se uputiti slijedeći kandidat koji ima najveći broj bodova sa bodovne liste kandidata koji su uspješno završili testiranje, a sukladno članku 4. Zakona o policijskim službenicima HNŽ/K („Narodne novine HNŽ/K“ broj: 9/07, 7/12, 9/12, 5/22, 12/22, 5/23).

Obavještavaju se kandidati koji se upućuju na ljekarski i psihološki pregled, da su sukladno članku 4. stavak (1) točka 5. Pravilnika o mjerilima i načinu utvrđivanja posebne psihičke i tjelesne zdravstvene sposobnosti za osobu koja se prima u policiju i policijskog službenika, te o sastavu i načinu rada zdravstvenih komisija u ovlaštenim zdravstvenim ustanovama broj: 02-01-04-551/15 od 23.4.2015. godine, dužni imenovanom Povjerenstvu za ocjenu posebne, psihičke i tjelesne zdravstvene sposobnosti broj: 02-01-30-956/23 od 26.06.2023. godine dostaviti potvrdu izabranog liječnika sa podacima iz kartona obiteljskog liječnika /prilog broj 3. Pravilnika/ i druge podatke koje imenovano Povjerenstvo zatraži. **Popunjenu i ovjerenu Potvrdu od izabranog liječnika ponijeti prigodom pristupanja ljekarskom pregledu.** U prilogu obavijesti nalazi se skenirani obrazac Potvrde /prilog broj 3. Pravilnika/.

Pored navedenog, kandidati se istovremeno obavještavaju da su dužni istog dana nakon obavljenog ljekarskog pregleda u 13,00 sati pristupiti u službene prostorije Ministarstva unutrašnjih poslova HNŽ/K-a, ulica Brune Bušića bb /kamena zgrada/, **radi popunjavanja upitnika za sigurnosne provjere.** Kandidati su dužni sa sobom ponijeti osobni /lični dokument, preslik svjedodžbe o završenoj srednjoj školi (kopiju ne treba ovjeravati) i kemijsku olovku.

Dostavljeno:

- Web stranica MUP HNŽ/K
- Oglasne ploče MUP-a i PU
- a/a

POVJERENSTVO ZA IZBOR

PRILOG 3

POTVRDA IZABRANOG LIJEČNIKA

Potvrđujem da _____ rođen/a _____
(ime i prezime)

s prebivalištem u _____

1. NE BOLUJE OD KRONIČNIH I PSIHIČKIH BOLESTI

2. IMA POTVRĐENE SLJEDEĆE KRONIČNE I PSIHIČKE BOLESTI:

3. UZIMA POVREMENO ILI STALNO SLJEDEĆE LIJEKOVE:

PUNA ADRESA ORDINACIJE I TELEFON:

(žig i potpis doktora medicine)

MP