

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
ФАКУЛТЕТ: МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ



ИЗВЈЕШТАЈ КОМИСИЈЕ
о пријављеним кандидатима за избор у звање

I. ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

| |
|---|
| Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке: |
| Сенат Универзитета у Бањој Луци донио је Одлуку број: 02/04-3.2084-6/14 од 19.06.2014. године о расписивању Конкурса за избор сарадника за ужу научну област Дјечија и превентивна стоматологија |
| Ужа научна/умјетничка област: |
| Дјечија и превентивна стоматологија |
| Назив факултета: |
| Медицински факултет Бања Лука |
| Број кандидата који се бирају |
| 1 (један) |
| Број пријављених кандидата |
| 6 (шест) |
| Датум и мјесто објављивања конкурса: |
| Конкурс је објављен 02.07.2014. године, дневни лист „Глас Српске“ Бања Лука |
| Састав комисије: |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. др Јован Војиновић, редовни професор, ужа научна област Дјечија и превентивна стоматологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, предсједник; 2. др Бранислав Глишић, редовни професор, ужа научна област Ортопедија вилица Стоматолошки факултет Универзитета у Београду, члан; 3. др Оливера Долић, доцент, ужа научна област Дјечија и превентивна стоматологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан. |
| Пријављени кандидати |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Мр сци. др стом. Ранка Кнежевић 2. Рађен Гајић др стом. Милена 3. Божић др стом. Љиљана |

4. Галић др стом. Јелена
5. Јакић др стом. Милијана
6. Дракул др стом. Дејан

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци

| | |
|--|--|
| Име (име оба родитеља) и презиме: | Ранка (Петар и Милева) Кнежевић |
| Датум и мјесто рођења: | 25.04.1975.године, Бања Лука |
| Установе у којима је био запослен: | ЈЗУ Дом здравља Бања Лука ЈЗУ Завод за стоматологију Бања Лука |
| Звања/радна мјеста: | доктор стоматологије, специјалиста превентивне и дјечије стоматологије |
| Научна/умјетничка област: | превентивна и дјечија стоматологија |
| Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • члан Коморе доктора стоматологије Републике Српске | |

б) Биографија, дипломе и звања:

| | |
|---|--|
| Основне студије | |
| Назив институције: | Медицински факултет Ниш, одсек стоматологија |
| Мјесто и година завршетка: | Ниш, април 2001. година |
| Просјечна оцјена: | 8,72 |
| Постдипломске студије: | |
| Назив институције: | Медицински факултет Унивезитета у Бањој Луци |
| Мјесто и година завршетка: | Бања Лука, фебруар 2014.године |
| Назив магистарског рада: | „ Студија дугорочних здравствених и економских ефеката након четири године спровођења зубне његе код школске дјеце у Бањалуци“ |
| Ужа научна/умјетничка област: | Превентивна и дјечија стоматологија |
| Просјечна оцјена: | 9,45 |
| Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, период) | |
| Медицински факултет, Унивезитет у Бањалуци асистент на предмету Превентивна и дјечија стоматологија одлука 0602-276/05 од 31.05.2005. годинена период од 5 година | |

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Оригинални научни радови у научним часописима међународног значаја.....10 бодова

1. **Кнежевић Р**, Скробић И, Телић Б, Зубовић Н. Примјена програма превенције за унапређење оралног здравља дјете школског узраста у Бањалуци. Стоматолошки гласник Србије 2009; вол.56,123-129

Каријес и пародонтопатија су најчешћа орална обољења код дјете и одраслих особа, а најчешће су последица недовољног и неадекватног одржавања хигијене уста и зуба. Задатак стоматолошког здравственог васпитања је да информише појединца о здрављу уста и зуба, односно мотивише друштво у цјелини да поведе више рачуна о оралној хигијени становништва, истовремено указујући на факторе ризика који могу довести до обољења. Резултати многих епидемиолошких студија изведених у последње вријеме указују да је „тиха епидемија“ каријеса заустављена у земљама Западне Европе и Сједињеним Америчким Државама. Разлози оваквог унапређења оралног здравља становништва су бројни и сложени, али се најчешће приписују: спровођењу систематских школских програма превенције и здравственог просвјештавања, масовној и непрестаној примјени флуорида, побољшаној оралној хигијени, пажљивијем приступу узимања шећера, те промјенама животног стила и услова живота. Познато је да су дјете и омладина скупине које тек формирају одговарајуће обрасце понашања и да су добра основа за реализацију програма превенције.

Dental caries and periodontal disease are the most frequent oral diseases in children as well as in adults, mostly caused by inadequate oral hygiene. The main goal of dental education is to inform and to motivate people to keep their oral health, but also to teach them about risk factors for oral disease. Recently, it has been suggested that the „quiet“ epidemic of dental caries underwent control in the Western Europe countries and USA. The most important factors for this improvements were: organization of the preventive programmes and health education, massive and continuous use of fluorides, improved oral hygiene, controlled sugar use, changes in life habits and living styles. Children and teenagers are in the years when they actively form behavioral models and they are a favorable population for preventive programs.

(0,75x10 = 7,5 бодова)

Оригинални научни рад у научном часопису националног значаја..... 6 бодова

1. Илић С, Ђери А, **Кнежевић Р**. Утицај материјала који садрже епоксидне смоле или калцијум хидроксид на репарацију периапикалног ткива. Скрипта Медика 2012; вол. 68,43-50

Није познато који од материјала за завршно пуњење канала коријена зуба има најбоља својства. Истраживања у стоматологији су усмјерена на проналазак синтетског материјала који нема антигена својства када се имплантира у витално

ткливо. У овом раду је испитиван утицај двије врсте материјала, једни који садрже епокси смоле (АХ Плус) и други који садрже калцијум-хидроксид (Апексит) на обољело периапикално ткивопраћењем клиничких знакова, субјективне осјетљивости и анализом радиолошких (РТГ) снимака прије терапије, по завршетку и 12 мјесеци након терапије. У студију је укључено 53 пацијента оба пола и старосне доби од 15 до 50 година. Сви пацијенти су примљени у амбуланту под дијагнозом акутног или хроничног парадонтитиса, након чега је спроведена ендодонтска терапија. Укупно 26 зуба је оптурисано са АХ Плус пастом, а 27 са Апексит пастом. Пацијенти су груписани по полу, морфолошким карактеристикама, присуству спонтаног бола, отока, осјетљивости на вертикалну и хоризонталну перкусију и присуству фистуле. Резултати показују да непосредно након лијечења као и 12 мјесеци касније обе групе пацијената, чији су зуби пуњени са АХ Плус пастом, односно Апекситом нису имали бол и оток, док је фистула перзистирала код пацијената чији су зуби пуњени Апекситом. Непосредно након лијечења и 12 мјесеци касније перкуторна осјетљивост је била заступљена код 50% више пацијената чији су зуби пуњени Апекситом. РТГ идентификоване патолошке промјене код пацијената чији су зуби пуњени Апекситом су заступљене у 30% више случајева непосредно након лијечења, а 50% 12 мјесеци касније. На основу добијених резултата закључено је да у терапији периапикалног обољења АХ Плус има предност у лијечењу у односу на Апексит.

There is still no agreement as to which materials are best for final root canal fillings. Endodontal research remains focused on finding a synthetic material that lacks antigenic properties when implanted in vital tissue. This report describes how two different types of silers affect periapical tissue. One contained epoxy resins (AH Plus), and the other contained calcium hydroxide (Apexit). We assessed the effect of these materials by observing clinical signs, sensitivity, and by analysis of radiological (RTG) scans done just before therapy, immediately after and at 12 months after. Our study included 53 patients of both genders with ages ranging between 15 and 50 years. All patients were diagnosed with acute or chronic periodontitis following endodontic therapy. One group of patients had a total of 26 teeth filled with AH Plus siler, while the second group had 27 teeth filled with Apexit siler. Patients were classified according to their gender, morphological characteristics of their teeth, presence of spontaneous pain, oedema, sensitivity to vertical and horizontal percussion, and the presence or absence of fistulas. Immediately after treatment and 12 months later, patients from both groups (teeth filled with either AH Plus or Apexit) experienced neither pain nor oedema. However, existing fistulas persisted in the majority of patients whose teeth are filled with Apexit. Percutory sensitivity persisted immediately after the treatment as well as 12 months later in half or more of the patients whose teeth are filled with Apexit. Pathological changes identified by RTG were 30% more common in the Apexit patient group than in the AH Plus group immediately after treatment, and 50% more common at the 12 month follow up visit. From the results presented, we conclude that AH Plus siler is preferable to Apexit for endodontic treatment in periapical disease.

(ббодова)

Научни радови на скупу међународног значаја штампан у зборнику извода радова...Збода

1. Илић С, Ђери А, Божић Д, **Кнежевић Р**, Рисовић Т, Арбутина Р, Гајић Н. Биоматеријали уендодонтској терапији и њихов утицај на периапикално ткиво. Међународни научни скуп Академије наука и умјетности Републике Српске 2011; књига 16.

Савремена истраживања у стоматологији везана за биоматеријале усмјерена су на изналажење синтетског материјала који нема антигена својства када се имплантира у витално ткиво. Циљ овог рада је био да се клиничком студијом потврди утицај двије врсте силера, АХ Плус и Апексита, на обољело периапикално ткиво праћењем клиничких знакова, субјективне осјетљивости и налазом РТГ снимака по завршетку терапије и након 12 мјесеци. Секундарни циљ је био да се потврди њихова биокомпатибилност и степен микропропуштања. Материјали и методе: Клиничка студија укључује 53 пацијента оба пола и старосне доби између 15 до 50 година, уз писмене сагласности пацијента о учешћу на студији. Сви пацијенти су примљени у амбуланту под дијагнозом акутног или хроничног периодонтитиса, након чега је спроведена терапија по протоколу СЗО, уз коришћење ЦРОВН ДОВН технике препарације канала коријена зуба. Оптурисано је 26 зуба са АХ Плус силером а 27 са Апексит силером. Пацијенти су груписани по полу, морфолошким карактеристикама зуба, присуству спонтаног бола, присуству отока, осјетљивости на вертикалну и хоризонталну перкусију, присуство фостуле. РТГ анализа је извршена на основу три РТГ снимка прије започете терапије, непосредно након завршене терапије и 12 мјесеци након завршене терапије. Резултати: добијени резултати показују да након 12 мјесеци у групи гдје су зуби пуњени са АХ Плус силером нема бола, отока, фистула, те да је РТГ расвјетљење присутно у 15,4% а перкуторна бол у 7,7%, док у групи која је пуњена са Апекситом нема бола отока а фистула је присутна у 3,7%, РТГ расвјетљење у 22,2%, а перкуторна бол у 11,1%. На основу резултата клиничке студије може се препоручити употреба силера на бази епокси смола у терапији периапикалних обољења.

Contemporary researches in stomatology connected with biomaterials are focused out of synthetic material which does not have antigenic nature when built in vital tissue. Aim: The aim of this work was to confirm, by clinical study, the influence of two kinds of silers: AH Plus and APEXIT-a on affected periapical tissue by observing clinical sings, subjective sensitivity, and by analysis of RTG photos after the end of therapy and after 12 months. The secondary aim was to confirm their biocompatibility and the level of microleaking. Materials and Metods: Clinical study includes 53 patients of both genders and age range between 15 and 50 years, with written accordance of the patients about participation in the study. All patients had been accepted in Ambulance under the Diagnosis of acute or chronical Periodontitis, afterwards was done endodontic therapy according to the protocol SZO with the appliance of CROWN-DOWN technique of preparation of tooth root canals. 26 teeth wasopturated with AH-siler, while 27 teeth with AH-siler, while 27 teeth with Apexit-siler. Patients were grouped according to their gender, morphological characteristics

of teeth presence of spontaneous pain, presence of protuberance, sensitivity to vertical and horizontal perkusius, presence of fistula. RTG analisis was done according to two RTG photos before the beginning of therapy, closely after the finished therapy and 12 months after the finished therapy. Results: The obtained results showed after 12 month, in group filled by AN Plus do not have a pain.

(3 x 0,3 = 0,9 бодова)

2. Зубовић Н, Павлић В, Адамовић Т, **Кнежевић Р**. Amlodipine-induced gingival enlargement. 19th Congress of the Bass Belgrade, April 2014.

Амлодипин је трећа генерација блокатора калцијевих канала који се често користи у лијечењу хипертензије. Међу бројним нуспојавама, амлодипина утврђена је повезаност с повећањем гингиве (хиперплазије), који се обично јавља унутар прва три мјесеца од почетка лијечења у дози од 10 мг / дан. Међутим, постоји врло мало извјештаја о амлодипин изазваној хиперплазији гингиве при нижим дозама (5 мг) и тек након дуготрајне употребе.

Amlodipine is a third generation dihydropyridine calcium channel blocker that is frequently used in therapy of hypertension. Among many side effects, amlodipine has been found associated with gingival enlargement (hyperplasia), which usually occurs within the first three months of starting therapy at a dose of 10 mg/day. However, there are very few reports on amlodipine-induced gingival enlargement at a lower dose (5 mg) and only after long term administration.

(3 x 0,75=2,25 бодова)

| | |
|---------------------------|--------------|
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 16,65 |
|---------------------------|--------------|

г) Образовна дјелатност кандидата:

| | |
|---|----------|
| Образовна дјелатност пријепосљедњег избора/реизбора | |
| Образовна дјелатност послепосљедњег избора/реизбора Квалитет педагошког рада на универзитету.....до 4 бода | |
| Неопходно педагошко искуство Мр сци. др стом. Ранка Кнежевић је стекла кроз рад са студентима и активно организовање и извођење вјежби на предмету Превентивна и дјечија стоматологија, Медицинског факултета, Универзитета у Бањалуци. У току извођења вјежби студентима су се успјешно преносила стечена практична и теоријска знања. | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 4 |

д) Стручна дјелатност кандидата:

| | |
|--|----------|
| Стручна дјелатност кандидата прије посљедњег избора/реизбора | |
| Стручна дјелатност кандидата (послије посљедњег избора/реизбора) Менторство за специјализацију.....2 бода Од стране Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске именована за ментора за извођење специјалистичког стажа из превентивне и дјечије стоматологије за докторе стоматологије: 1) Љиљану Марковић-Ђурић по рјешењу бр 11/04-151-103/14 2) Мирјану Тошић по рјешењу бр 11/04-151-401/14 3) Мају Ернаут по рјешењу бр 11/04-151-339/14 | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 6 |

УКУПНА НАУЧНА, СТРУЧНА И ОБРАЗОВНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА

| Дјелатност | Прије посљедњег избора | Послије посљедњег избора | УКУПНО |
|--------------------------------|------------------------|--------------------------|--------|
| Научна дјелатност кандидата | | 16,65 | |
| Образовна дјелатност кандидата | | 4 | |
| Стручна дјелатност кандидата | | 6 | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | | 26,65 | |

Други кандидат**а) Основни биографски подаци**

| | |
|------------------------------------|---|
| Имеи презиме: | Милена (Симо и Милица) Рађан Гајић |
| Датум и мјесто рођења: | 12.10.1977.година, Јајце |
| Установе у којима је био запослен: | Медицинска школа, Бања Лука, 2004-2006. године, ЈЗУ Дом здравља Бањалука 2006. година Фонд здравственог осигурања Републике Српске Бањалука од 2007. године |
| Звања/радна мјеста: | Доктор стоматологије, Виши стручни сарадник за стоматолошку здравствену заштиту |
| Научна/умјетничка област: | |

Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:

- члан Коморе доктора стоматологије Републике Српске

б) Биографија, дипломе и звања:

| Основне студије | |
|---|---|
| Назив институције: | Медицински факултет Универзитет у Бањалуци |
| Мјесто и година завршетка: | Бања Лука, 2004. година |
| Просјечна оцјена: | 8,35 |
| Постдипломске студије: | |
| Назив институције: | - |
| Мјесто и година завршетка: | - |
| Назив магистарског рада: | - |
| Ужа научна/умјетничка област: | - |
| Просјечна оцјена: | - |
| Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, период) | |
| | |

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије последњег избора/реизбора

Научни радови на скупу међународног значаја штампан у зборнику извода радова...Збода

1. **Рађан-Гајић М**, Илисић Б, Прошић Љ. Preventive dental protection in Republic of Srpska, 13th Congress of the Bass, Limassol Cyprus 2008. Abstract book p 87

The preventive dental protection in Republic of Srpska is organized on the level of public health institutions. It is regulated with the Law on health insurance. According to this Law, preventive dental checkups are organized for pre-school children up to the age of 15.

Data are based on reports submitted to the Health Insurance Fund by the public health institutions, which have signed the Contract with the Fund about providing, accomplishing and financing of the primary health care.

During the observed period of the time, the number of dental checkups was increased for 11,6%, service of oral hygiene demonstration for 12,6%, preventive filling for 23,2%, filling of fissures 6,9% and services of teeth fluoridation for 14,8%.

Analysing the structure of services implemented during the mentioned period, it can be concluded that the preventive measures were implemented on individual basis.

Превентивна стоматолошка заштита у Републици Српској организована је у склопу јавних здравствених установа. Регулисана је у склопу обавезног здравственог осигурања. У складу са законском регулативом превентивни стоматолошки прегледи организовани су за дјецу од предшколског узраста до петнаесте године живота.

Подаци су добијени на основу извјештаја које здравствене установе достављају

Фонду здравственог осигурања Републике Српске. Током посматраног периода број стоматолошких прегледа је порастао за 11,6%, демонстрација оралне хигијене за 12,6%, превентивног пломбирања за 23,2%, заливања фисура 6,9% и флуоризације зуба за 14,8%.Анализирајући структуру услуга које су проведене током поменутог периода, може се закључити да су превентивне мјере провођене на индивидуалној основи.

(3 бода)

2. Телебак Д,**Рађан-Гајић М, Бабић Н.** Превенција масовних незаразних болести у Републици Српској , Конгрес здравствених радника Србије са међународним учешћем „Од иновације до праксе“, Златибор 2012.

Превенција обухвата све активности које се спроводе како би се спријечила појава болести, рано открила хронична и малигна обољења и благовремено примјенила одговарајућа терапија. Циљ рада је био да се установи обим превентивних услуга становништва Републике Српске током 2011. године.

У Републици Српској током 2011. године урађено је укупно 1.129.056 превентивних прегледа. Услуга која је урађена у највећем броју је мјерење крвног притиска (36%), док је најмање услуга мамографије (0,3%). Поред тога и други превентивни прегледи који се односе на рано откривање карцинома урађени су у малом броју: дигиторектални преглед 1,2%, папа брис 1,6%, тест на окултно крварење у столицу 3%. Хроничне незаразне болести су практично, неизљечиве, те је једино ефикасно оружје у борби против њих – превенција.

Prevention includes all activities carried out in order to prevent diseases, early detection of chronic and malignant diseases in a timely manner and applied the appropriate therapy. The aim of the study was to determine the scope of preventive services of the Republic of Srpska population during 2011. In the Republic of Srpska done in 2011. a total of 1,129,056 ups. This service is performed in most of the measurement of blood pressure (36%), while the lowest mammography services (0.3%). In addition, other preventive examinations relating to the early detection of cancer are made in small numbers: digital rectal examination 1.2%, 1.6% pap smear test for occult blood in the stool 3%. Chronic non-communicable diseases are virtually untreatable, and it is the only effective weapon against them - prevention.

(3 бода)

3. **Рађан-Гајић М, Телебак Д, Бабић Н.** Превентивне активности у Републици Српској, Први међународни конгрес хигијене и превентивне медицине, Београд 2013.; 594-599

Превенција болести обухвата све активности које се спроводе како би се спријечила појава болести, рано открила хронична и малигна обољења и благовремено примјенила одговарајућа терапија. Превенција обухвата редован систематски преглед, едукацију и вакцинацију становништва. Превенција хроничних незаразних обољења приоритетни је задатак љекара примарне здравствене заштите и она се остварује кроз континуирану здравствену заштиту. Болести уста и зуба такође спадају у групу хроничних болести, које представљају велики здравствени проблем. Водећа хронична обољења уста и зуба су каријес, пародонтопатије, ортодонтске неправилности малигнитети и насљедна обољења. Каријес, пародонтопатија и

ортодонтске неправилности су толико распрострањени да имају карактеристике пандемија. Циљ рада је био преглед остварених услуга превенције незаразних болести и стоматолошких превентивних активности током 2012. године. Према добијеним подацима просјечан број услуга по тиму је износио 3,31. Процент извршених превентивних услуга се кретао око 47%.

Disease prevention includes all activities carried out in order to prevent diseases, early detection of chronic and malignant diseases and promptly applied the appropriate therapy. Prevention includes regular physical examination, education and vaccination stanovništva. Prevention chronic non-communicable diseases is a priority task of doctors in primary health care and it is achieved through ongoing health. Diseases of the mouth and teeth also fall within the group of chronic diseases, which represent a major health problem. Leading chronic oral diseases are dental caries, periodontal, orthodontic anomalies, malignancies and hereditary diseases. Caries, periodontal disease, orthodontic irregularities are so widespread that they have the characteristics of a pandemic. The aim of the study was an overview of the services of prevention of non-communicable diseases and dental preventive activities during 2012. According to data obtained services average per team was 3.31. Percentage of preventive services was around 47%.

(3 бода)

4. **Рађан Гајић М**, Бабић Н. Стоматолошка превенција у Републици Српској XIV Конгрес друштва љекара Црне Горе са међународним учешћем, Бечићи, 2013.

Превентивне активности у здравственом систему подразумевају поступке односно мјере које имају за циљ спречавање настанка обољења. Орално здравље је саставни дио општег здравља, и од примарног значаја за квалитет живота. Циљ рада је био преглед остварених услуга из области стоматолошких превентивних активности током 2012. године у Републици Српској. У Републици Српској током 2012. године урађено је укупно 564 295 стоматолошких превентивних услуга. Највећи дио припада демонстрацији оралне хигијене 21%, док је најмање услуга превентивног пломбирања. Добијени подаци, на жалост показују да су здравствени радници највише посвећени лијечењу болести појединца, док им за спровођење превентивних активности недостаје времена, финансијка средства и едукације.

Preventive activities in the health system imply actions or measures aimed at preventing the disease. Oral health is an integral part of general health, and of primary importance for the quality of life. The aim of the study was an overview of the services in the field of dental preventive activities during 2012 in the Republic of Serbian. In the Republic of Serbian in 2012 conducted a total of 564 295 dental preventive services. The largest part belongs to the demonstration of oral hygiene 21%, while the minimum service preventive sealing. The data, unfortunately, show that the most dedicated health workers treating diseases of the individual, while their implementation of preventive activities lack the time, finances resources and education.

(3 бода)

| | |
|--|-----------|
| Радови после последњег избора/реизбора | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 12 |

г) Образовна дјелатност кандидата:

| | |
|---|----------|
| Образовна дјелатност пријепоследњег избора/реизбора | |
| Образовна дјелатност послејепоследњег избора/реизбора | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 0 |

д) Стручна дјелатност кандидата:

| | |
|---|----------|
| Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора | |
| Стручна дјелатност кандидата (послејепоследњег избора/реизбора) | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 0 |

УКУПНА НАУЧНА, СТРУЧНА И ОБРАЗОВНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА

| Дјелатност | Прије последњег избора | Послејепоследњег избора | УКУПНО |
|--------------------------------|------------------------|-------------------------|--------|
| Научна дјелатност кандидата | 12 | | |
| Образовна дјелатност кандидата | | | |
| Стручна дјелатност кандидата | | | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 12 | | |

Трећи кандидат

а) Основни биографски подаци

| | |
|--|--|
| Име (име оба родитеља) и презиме: | Љиљана Божић |
| Датум и мјесто рођења: | 21.05.1986.година, Бања Лука |
| Установе у којима је био запослен: | |
| Звања/радна мјеста: | Медицинска школа Бањалука, професор стручне групе предмета 2013.-2014.год Асистент на Катедри за микробиологију Медицинског факултета у Бањалуци од фебруара 2014. године |
| Научна/умјетничка област: | |
| Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима: | |
| | |

б) Биографија, дипломе и звања:

| | |
|---|---|
| Основне студије | |
| Назив институције: | Медицински факултет Универзитет у Бањалуци |
| Мјесто и година завршетка: | Бања Лука 2012. година |
| Просјечна оцјена: | 9,14 |
| Постдипломске студије: | |
| Назив институције: | - |
| Мјесто и година завршетка: | - |
| Назив магистарског рада: | - |
| Ужа научна/умјетничка област: | - |
| Просјечна оцјена: | - |
| Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, период) | |
| | |

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

| | |
|---|----------|
| Радови прије посљедњег избора/реизбора | |
| Радови послје посљедњег избора/реизбора | |
| | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 0 |

г) Образовна дјелатност кандидата:

| |
|---|
| Образовна дјелатност пријепосљедњег избора/реизбора |
| |

| | |
|---|----------|
| Образовна дјелатност послијепосљедњег избора/реизбора | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 0 |

д) Стручна дјелатност кандидата:

| | |
|--|----------|
| Стручна дјелатност кандидата прије посљедњег избора/реизбора | |
| Стручна дјелатност кандидата (послије посљедњег избора/реизбора) | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 0 |

УКУПНА НАУЧНА, СТРУЧНА И ОБРАЗОВНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА

| Дјелатност | Прије посљедњег избора | Послије посљедњег избора | УКУПНО |
|--------------------------------|------------------------|--------------------------|--------|
| Научна дјелатност кандидата | | | |
| Образовна дјелатност кандидата | | | |
| Стручна дјелатност кандидата | | | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 0 | | |

Четврти кандидат

а) Основни биографски подаци

| | |
|--|--|
| Име (име оба родитеља) и презиме: | Јелена (Зоран и Радана) Галић |
| Датум и мјесто рођења: | 24.06.1998. година, Бањалука |
| Установе у којима је био запослен: | |
| Звања/радна мјеста: | |
| Научна/умјетничка област: | |
| Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима: | <ul style="list-style-type: none"> • члан Коморе доктора стоматологије Републике Српске • члан Друштва специјалиста доктора стоматологије Републике Српске |

б) Биографија, дипломе и звања:

| | |
|---|---|
| Основне студије | |
| Назив институције: | Медицински факултет Универзитет у Бањалуци |
| Мјесто и година завршетка: | Бањалука, јули 2014.године |
| Просјечна оцјена: | 9,09 |
| Постдипломске студије: | |
| Назив институције: | |
| Мјесто и година завршетка: | |
| Назив магистарског рада: | |
| Ужа научна/умјетничка област: | |
| Просјечна оцјена: | |
| Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, период) | |
| | |

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

| | |
|---|----------|
| Радови прије посљедњег избора/реизбора | |
| <i>Научни радови на скупу међународног значаја штампан у зборнику извода радова...3бода</i> | |
| 1. Ј. Галић ,С.Марин Учесталост неизниклих умњака, 6. Научно-стручни скуп „Студенти у науци“ са међународним учешћем, 27-29. новембар 2013. година, Бања Лука, Abstract Book (str.76) <i>Није достављена копија рада (0 бода)</i> | |
| 2. Ј. Галић , С. Марин, Учесталост неизниклих умњака, 1. Конгрес студената денталне медицине са међународним судјеловањем, 06-08.12.2013.године, Ријека, Зборник сажетака (стр.33) <i>Није достављена копија рада (0 бода)</i> | |
| Радови послје посљедњег избора/реизбора | |
| | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 0 |

г) Образовна дјелатност кандидата:

| |
|--|
| Образовна дјелатност пријепосљедњег избора/реизбора |
| |
| Образовна дјелатност послјејепосљедњег избора/реизбора |

| | |
|---------------------------|----------|
| | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 0 |

д) Стручна дјелатност кандидата:

| | |
|--|----------|
| Стручна дјелатност кандидата прије посљедњег избора/реизбора | |
| Стручна дјелатност кандидата (послије посљедњег избора/реизбора) | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 0 |

УКУПНА НАУЧНА, СТРУЧНА И ОБРАЗОВНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА

| Дјелатност | Прије посљедњег избора | Послије посљедњег избора | УКУПНО |
|--------------------------------|------------------------|--------------------------|--------|
| Научна дјелатност кандидата | 0 | | |
| Образовна дјелатност кандидата | | | |
| Стручна дјелатност кандидата | | | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 0 | | |

Пети кандидат

а) Основни биографски подаци

| | |
|--|--------------------------------------|
| Име (име оба родитеља) и презиме: | Милијана (Радован и Љепосава) Јакић |
| Датум и мјесто рођења: | 16.11.1986. година, Фоча |
| Установе у којима је био запослен: | |
| Звања/радна мјеста: | |
| Научна/умјетничка област: | |
| Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима: | |

б) Биографија, дипломе и звања:

| |
|-----------------|
| Основне студије |
|-----------------|

| | |
|---|--|
| Назив институције: | Медицински факултет Фоча Универзитет Источно Сарајево |
| Мјесто и година завршетка: | Фоча, 2012. година |
| Просјечна оцјена: | |
| Постдипломске студије: | |
| Назив институције: | |
| Мјесто и година завршетка: | |
| Назив магистарског рада: | |
| Ужа научна/умјетничка област: | |
| Просјечна оцјена: | |
| Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, период) | |
| | |

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

| | |
|---|----------|
| Радови прије посљедњег избора/реизбора | |
| Радови послје посљедњег избора/реизбора | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 0 |

г) Образовна дјелатност кандидата:

| | |
|--|----------|
| Образовна дјелатност пријепосљедњег избора/реизбора | |
| Образовна дјелатност послјепосљедњег избора/реизбора | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 0 |

д) Стручна дјелатност кандидата:

| | |
|--|----------|
| Стручна дјелатност кандидата прије посљедњег избора/реизбора | |
| Стручна дјелатност кандидата (послије посљедњег избора/реизбора) | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 0 |

УКУПНА НАУЧНА, СТРУЧНА И ОБРАЗОВНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА

| Дјелатност | Прије посљедњег избора | Послије посљедњег избора | УКУПНО |
|-----------------------------|------------------------|--------------------------|--------|
| Научна дјелатност кандидата | | | |

| | | | |
|--------------------------------|----------|--|--|
| Образовна дјелатност кандидата | | | |
| Стручна дјелатност кандидата | | | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 0 | | |
| | | | |

Шести кандидат

а) Основни биографски подаци

| | |
|--|--|
| Име (име оба родитеља) и презиме: | Дејан (Драган и Божидарка) Дејан |
| Датум и мјесто рођења: | 13.03.1984.година, Фоча |
| Установе у којима је био запослен: | |
| Звања/радна мјеста: | |
| Научна/умјетничка област: | |
| Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима: | |
| | <ul style="list-style-type: none"> члан Коморе доктора стоматологије Републике Српске |

б) Биографија, дипломе и звања:

| | |
|---|--|
| Основне студије | |
| Назив институције: | Медицински факултет Фоча Универзитет Источно Сарајево |
| Мјесто и година завршетка: | Фоча, 2010. година |
| Просјечна оцјена: | 9,04 |
| Постдипломске студије: | |
| Назив институције: | |
| Мјесто и година завршетка: | |
| Назив магистарског рада: | |
| Ужа научна/умјетничка област: | |
| Просјечна оцјена: | |
| Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, период) | |
| | |

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

| | |
|---|----------|
| Радови прије посљедњег избора/реизбора | |
| Радови послје посљедњег избора/реизбора | |
| | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 0 |

г) Образовна дјелатност кандидата:

| | |
|--|----------|
| Образовна дјелатност пријепосљедњег избора/реизбора | |
| Образовна дјелатност послјепосљедњег избора/реизбора | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 0 |

д) Стручна дјелатност кандидата:

| | |
|--|----------|
| Стручна дјелатност кандидата прије посљедњег избора/реизбора | |
| Стручна дјелатност кандидата (послије посљедњег избора/реизбора) | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 0 |

УКУПНА НАУЧНА, СТРУЧНА И ОБРАЗОВНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА

| Дјелатност | Прије посљедњег избора | Послије посљедњег избора | УКУПНО |
|--------------------------------|------------------------|--------------------------|--------|
| Научна дјелатност кандидата | | | |
| Образовна дјелатност кандидата | | | |
| Стручна дјелатност кандидата | | | |
| УКУПАН БРОЈ БОДОВА | 0 | | |

III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

Након увида у приложену конкурсну документацију Комисија даје следећу ранг листу пријављених кандидата са бројем освојених бодова:

Ранка Кнежевић 26,65 бодова, Милена Рађан Гајић 12 бодова, Љиљана Божић 0 бодова, Јелена Галић 0 бодова, Милијана Јакић 0 бодова, Дејан Дракул 0 бодова.

У складу са Законом о високом образовању и Статутом Универзитета у Бањој Луци којима су прописани услови за избор сарадника, Комисија констатује да кандидати Љиљана Божић, Милена Рађан Гајић, Дејан Дракул, Јелена Галић и Милијана Јакић не испуњавају услове за избор сарадника за ужу научну област


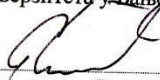

Дјечија и превентивна стоматологија.

Комисија је закључила да први кандидат, Ранка Кнежевић задовољава све посебне услове Конкурса, односно поседује научни степен магистра наука из уже научне области Дјечија и превентивна стоматологија, оптималан научни и стручни рад из ове уже научне области, и посебно дугогодишње искуство у успешном спровођењу наставе на Катедри за дечју и превентивну стоматологију, којим би испунили услове за избор у звање које се бира.

На основу напријед наведеног и у складу са Законом о високом образовању и Статутом Универзитета у Бањалуци, Комисија са задовољством предлаже Научно-наставном вијећу Медицинског факултета и Сенату Универзитета у Бањалуци да се **магистар стоматолошких наука Ранка Кнежевић изабере у звање вишег асистента за ужу научну област Дјечија и превентивна стоматологија.**

У Бањој Луци,
новембар 2014

Потпис чланова Комисије

1. 
Др Јован Војиновић, редовни професор, ужа научна област Дјечија и превентивна стоматологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, председник;
2. 
Др Бранислав Глишић, редовни професор, ужа научна област Ортопедија вилица, Стоматолошки факултет Универзитета у Београду, члан;
3. 
Др Оливера Долић, доцент, ужа научна област Дјечија и превентивна стоматологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан