




DYREKTOR  
SPZOZ ZAKŁADU LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO W SOSNOWCU  
OGŁASZA NABÓR  
NA STANOWISKO PRACY

1. **Tytuł zawodowy i dziedzina:** lekarz podstawowej opieki zdrowotnej
2. **Wymagania niezbędne:**
  - **Specjalizacja:** do spełnienia jeden z poniższych wariantów

- choroby wewnętrzne
- medycyna rodzinna
- medycyna ogólna

3. **Wymagania dodatkowo oceniane:**
  - **Kursy i szkolenia:** kursy i szkolenia mające zastosowanie w podstawowej opiece zdrowotnej
  - **Obsługa urządzeń:** obsługa komputera w stopniu podstawowym, znajomość programu mMedica
4. **Miejsce wykonywania pracy:** Przychodnia Rejonowo – Specjalistyczna nr 1, ul. Wojska Polskiego 19, Sosnowiec
5. **Warunki pracy:**
  - **Wymiar zatrudnienia:** pełen etat
  - **Forma zatrudnienia:** umowa o pracę lub umowa cywilnoprawna
  - **Godziny pracy:** harmonogram czasu pracy do uzgodnienia
6. **Ramowy zakres wykonywanych zadań na stanowisku:** sprawowanie opieki zdrowotnej nad pacjentami poradni ogólnej (w gabinecie i w domu pacjenta) – udzielanie porad lekarskich, diagnozowanie, leczenie, kierowanie na badania diagnostyczne, kontrola stanu zdrowia i prozdrowotna edukacja profilaktyczna.
7. **Wymagane dokumenty:**
  - List motywacyjny
  - Kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie, opcjonalnie CV lub życiorys
  - Formularz oświadczenia o przetwarzaniu danych osobowych (do pobrania ze strony Zakładu)
8. **Dodatkowe informacje:**
  - *Wymagane dokumenty należy składać osobiście w siedzibie SP ZLA w Sosnowcu, ul. Wawel 15, 41-200 Sosnowiec, w sekretariacie Zakładu (III piętro) lub pocztą na ww. adres z dopiskiem na kopercie: „dotyczy naboru na stanowisko.....”*
  - *Informacja o wyniku naboru będzie dostępna w Dziale Organizacji i Służb Pracowniczych ZLA w Sosnowcu ul. Wawel 15 lub zostanie przekazana w sposób ustalony podczas rozmowy kwalifikacyjnej.*
  - *Uprzejmie informujemy, że skontaktujemy się z wybranymi osobami.*
  - *Dokumenty aplikacyjne zawierające Formularz oświadczenia o przetwarzaniu danych osobowych będą przetwarzane zgodnie z oświadczeniem aplikującego.*
  - *Dokumenty aplikacyjne niezawierające Formularza oświadczenia o przetwarzaniu danych osobowych nie będą rozpatrywane i podlegają natychmiastowemu zniszczeniu.*

DYREKTOR  
Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego  
w Sosnowcu

  
..... mgr Małgorzata Macek.....  
(Dyrektor ZLA w Sosnowcu)