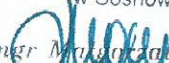




DYREKTOR
SPZOZ ZAKŁADU LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO W SOSNOWCU
OGŁASZA NABÓR
NA STANOWISKO PRACY

1. **Tytuł zawodowy i dziedzina:** lekarz neurolog
2. **Wymagania niezbędne:**
 - **Specjalizacja:** lekarz specjalista w dziedzinie neurologii
3. **Wymagania dodatkowo oceniane:**
 - **Kursy i szkolenia:** kursy i szkolenia mające zastosowanie w poradni neurologicznej
 - **Obsługa urządzeń:** obsługa komputera w stopniu podstawowym, znajomość programu mMedica
4. **Miejsce wykonywania pracy:** Przychodnia Rejonowo – Specjalistyczna nr 4, ul. Nowopogońska 57, 41-205 Sosnowiec
5. **Warunki pracy:**
 - **Wymiar zatrudnienia:** powyżej 36 godzin tygodniowo
 - **Forma zatrudnienia:** umowa o pracę lub umowa cywilnoprawna
 - **Godziny pracy:** harmonogram czasu pracy do uzgodnienia (wskazane powyżej 36 godzin tygodniowo w tym co najmniej raz w tygodniu w godzinach popołudniowych między godziną 14⁰⁰ a 21⁰⁰ z zachowaniem ciągłości 4 godzin)
6. **Ramowy zakres wykonywanych zadań na stanowisku:** rozpoznawanie, różnicowanie i leczenie chorób układu nerwowego; podejmowanie działań na rzecz promocji zdrowia i zapobiegania chorobom układu nerwowego.
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)