



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

1. **Tytuł zawodowy i dziedzina:** lekarz podstawowej opieki zdrowotnej - pediatra
2. **Wymagania niezbędne:**
 - Kwalifikacje określone w ustawie z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1050 z późn.zm.)
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 Rejonowa – Specjalistyczna nr 9, ul. Wawel 15, 41-200 Sosnowiec
5. **Warunki pracy:**
 - **Wymiar zatrudnienia:** do uzgodnienia
 - **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 dla dzieci (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

.....m.p.: .....
(Dyrektor ZLA w Sosnowcu)