

**Ogłoszenie o konkursie na stanowisko Dyrektora Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Charsznicy.**

1. Nazwa i adres podmiotu leczniczego: Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Charsznicy
ul. Miechowska 52 , 32-250 Charsznica.

2. Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2020 rok poz. 295 z późn. zm.)
- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 roku w sprawie sposobu przeprowadzenia konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (tj. Dz. U. z 2018 roku poz. 393 z późn. zm.)

**3. Informacja o zasadach udostępniania materiałów informacyjnych o stanie prawnym ,
organizacyjnym i ekonomicznym podmiotu leczniczego.**

Materiały dotyczące Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Charsznicy udostępnia na miejscu Dyrektor Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Charsznicy
ul. Miechowska 52 , 32-250 Charsznica w godzinach od 8 do 15 od
poniedziałku do piątku, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym , nr telefonu 571243626.

4. Stanowisko objęte konkursem: Dyrektor Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w
Charsznicy w wymiarze 1 etat.

5. Wymagane kwalifikacje kandydata:

- 1) posiada wyższe wykształcenie
- 2) posiada wiedzę i doświadczenie dające rękojmię prawidłowego wykonywania obowiązków kierownika
- 3) posiada co najmniej pięcioletni staż pracy na stanowisku kierowniczym albo ukończone studia podyplomowe na kierunku zarządzanie i co najmniej trzyletni staż pracy.

6. Wymagane dokumenty i oświadczenia od kandydatów.

Kandydat składa:

- 1) podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem
- 2) dokumenty stwierdzające kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania danego stanowiska
- 3) opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej
- 4) inne dokumenty potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe kandydata
- 5) informację o kandydacie z Krajowego Rejestru Karnego opatrzone datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed dniem zgłoszenia do konkursu
- 6) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach przeprowadzenia postępowania konkursowego

Dokumenty przedkładane są w kopiach albo oryginały. W przypadku przedstawienia kopii dokumentów muszą one być potwierdzone przez kandydata „za zgodność z oryginałem”. Na prośbę Komisji Konkursowej kandydat jest zobowiązany przedstawić oryginały dokumentów.

7. Miejsce oraz termin złożenia wymaganych od kandydatów dokumentów i oświadczeń:

Dokumenty wymagane od kandydatów należy przesłać pocztą na adres Urząd Gminy Charsznica ul. Kolejowa 20 32-250 Charsznica lub złożyć w sekretariacie urzędu pokój nr 10 w dniach pracy urzędu tj. od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30-15.30 w terminie do 3 września 2020 roku. Na kopercie kandydat umieszcza swoje imię i nazwisko oraz adres i numer telefonu kontaktowego wraz z adnotacją:

„Konkurs na stanowisko Dyrektora Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Charsznicy.”

O zachowaniu terminu decyduje data wpływu dokumentów do urzędu .

Dokumenty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Nadesłanych dokumentów nie zwraca się. O dopuszczeniu do konkursu oraz o terminie i miejscu postępowania konkursowego kandydaci zostaną powiadomieni przez Przewodniczącego Komisji Konkursowej odrębnym pismem lub telefonicznie.

8. Przewidywany termin rozpatrzenia kandydatur: 8 września 2020 rok godz.10-ta. Termin może ulec zmianie ,o czym kandydaci zostaną powiadomieni telefonicznie.

9. Informacji w sprawie konkursu udziela Barbara Beliczyńska , Urząd Gminy Charsznica telefon 41 3836162 wew.12 w godzinach pracy urzędu.

WÓJT GMINY
mgr inż. Jar. Zebrak