Výběrové řízení na rezidenční místo

Název a adresa vyhlašovatele s rezidečním místem - poskytovatele zdravotních služeb *

MUDr. Roman Votrubec s.r.o. Jiráskova 116, 389 01 Vodňany.

Seznam rezidenčních míst včetně oboru specializačního vzdělávání *

1. rezidenční místo v oboru všeobecné praktické lékařství

Termín vyhlášení výběrového řízení - začátek *

3. 10. 2026

Termín pro podání přihlášek - konec *

31. 10. 2026

Lhůta pro podání přihlášek - nesmí být kratší než 15 pracovních dní od dne vyhlášení.

Odkaz do sekce na webových stránkách, kde je výběrové řízení umístěno. *

Pokud využijete SVL nebo SPL ČR prosím vyplňte www.svl.cz a www.splcr.cz

www.mudrvotrubec.cz, www.svl.cz, www.splcr.cz

Místo pro podání přihlášek *

Jiráskova 116, Vodňany

PSČ *

389 01

E-mail *

rvotrubec@gmail.com

Telefon *

608 384 338

Přílohy

Kritéria pro hodnocení uchazeče:	
a) zájem o práci v oboru VPL	1-10 bodů
b) zájem o výkon povolání v daném regionu	1-10 bodů
c) předpoklady a znalosti důležité z hlediska VPL	1-10 bodů
d) komunikační schopnosti	1-10 bodů
Celkem	4-40 bodů

Způsob hodnocení:
PODPRŮMĚRNÉ hodnocení 1-3 body - PRŮMĚRNÉ hodnocení 4-6 bodů - NADPRŮMĚRNÉ hodnocení 7-10 bodů
Stanovuje se pořadí kandidátů podle počtu získaných bodů (minimum 4 - maximum 40 bodů)

Seznam dokladů, které uchazeči přikládají k přihlášce:
1) Přihláška do výběrového řízení na místo rezidenta
2) Osobní dotazník rezidenta
3) Potvrzení o zařazení do oboru VPL (nebo doklad o zaslání žádosti na MZ ČR)
4) Kopie dokladu o získání odborné způsobilosti, specializované způsobilosti nebo zvláštní odborné způsobilosti (pokud ji získal)
5) Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k výkonu povolání (ne starší 3 měsíců)
6) Výpis z rejstříku trestů (ne starší 3 měsíců)
7) Přehled odborné praxe

Souhlasím s uveřejněním na www.svl.cz a www.splcr.cz a v dalších mediích a se zpracováním a uchovávaním údajů pro zabezpečení komunikace mezi mnou a SVL ČLS JEP, SPL ČR a pro potřeby AK VPL MZ ČR. Kliknutím na ikonu odeslat bude tento formulář automaticky odeslán na následující adresy: svl@cls.cz, spl@zdravotnictvi.cz, rezidencnimista@mzcr.cz.

Místo *

Vodňany

Datum *

03.10.2026

Podpis *

Roman Votrubec