

Výběrové řízení na rezidenční místo

Název a adresa vyhlášovatele s rezidenčním místem - poskytovatele zdravotních služeb *

MUDr. Hana Matoušková s.r.o., 1.ČSA sboru 1322/2, 70800 Ostrava-Poruba

Seznam rezidenčních míst včetně oboru specializačního vzdělávání *

1.rezidenční místo v oboru všeobecné praktické lékařství

Termín vyhlášení výběrového řízení - začátek *

28. 6. 2024

Termín pro podání přihlášek - konec *

22. 7. 2024

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

<https://www.mudrmatouskova.cz/vyberove-řízení/>

Místo pro podání přihlášek *

1. ČSA sboru 1322/2

PSČ *

708 00

E-mail *

plmatouskova@centrum.cz

Telefon *

731 481 367

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 médiích a se zpracováním a uchováváním 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 *

Ostrava

Datum *

16.07.2024

Podpis *

MUDr. Matoušková