



**SZPITAL POWIATOWY**  
*im. Edmunda Biernackiego w Mielcu*  
ul. Żeromskiego 22 39-300 Mielec  
KRS: 0000002538 NIP 817-17-50-893



centrala ( 017 ) 78 00 100

tel/fax ( 017 ) 78 00 146

<http://www.szpital.mielec.pl>

email: [poczta@szpital.mielec.pl](mailto:poczta@szpital.mielec.pl)

DKO.1102.13.2018.SW

**Dyrekcja Szpitala Powiatowego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu**

**ogłasza konkurs na stanowisko**

**Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Gruźlicy i Chorób Płuc**

**Szpitala Powiatowego w Mielcu**

Kandydaci na powyższe stanowisko powinni spełniać wymogi określone Rozporządzeniem MZ z dnia 20 lipca 2011 roku w/s kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. Nr 151, poz.896).

Mile widziane są dodatkowe kwalifikacje w zakresie zarządzania zakładami opieki zdrowotnej.

Oferty wraz z dokumentami określonymi w Rozporządzeniu MZ z dnia 6 lutego 2012r. w/s szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz.U. z 2018r. poz. 393) należy składać w ciągu 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia, pod adresem:

**Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu**

**ul. Żeromskiego 22 39-300 Mielec**

Rozstrzygnięcie zgłoszonych kandydatur nastąpi w ciągu 60 dni od upływu terminu składania wymaganych dokumentów.

Materiały informacyjne o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym podmiotu leczniczego znajdują się do wglądu w budynku administracji (pok. nr 14).

**DYREKTOR**  
**SZPITALA POWIATOWEGO**  
*im. Edmunda Biernackiego w Mielcu*  
*Leszek Kwaśniewski*  
**Dyrektor Szpitala Powiatowego**  
*im. Edmunda Biernackiego w Mielcu*

**DOKUMENTACJA - KONKURSY NA STANOWISKO PIELEŃNIARKI ODDZIAŁOWEJ:**

Dokumenty poświadczające kwalifikacje wymagane na danym stanowisku pracy:

(ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami)

| 2  | 3   | 4                 |
|--|---|-------------------|
| Pielęgniarka oddziałowa, zastępca pielęgniarki oddziałowej | – tytuł magistra na kierunku pielęgniarstwo   | 1 rok w szpitalu  |
|  | – tytuł magistra w zawodzie, w którym może być uzyskiwany tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, i licencjat pielęgniarstwa lub średnie wykształcenie medyczne w zawodzie pielęgniarka | 1 rok w szpitalu  |
|  | – licencjat pielęgniarstwa i tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, lub organizacji i zarządzania  | 3 lata w szpitalu |
|  | – licencjat pielęgniarstwa i kurs kwalifikacyjny  | 4 lata w szpitalu |
|  | – średnie wykształcenie medyczne w zawodzie pielęgniarka i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, lub organizacji i zarządzania  | 5 lat w szpitalu  |
|  | – średnie wykształcenie medyczne w zawodzie pielęgniarka i kurs kwalifikacyjny <sup>2)</sup>  | 7 lat w szpitalu  |

W zależności od posiadanych kwalifikacji (tabela) kandydat składa dokumenty w oryginale.

np.:

- tytuł magistra na kierunku pielęgniarstwo składa w oryginale: dyplom ukończenia studiów wyższych + zaświadczenie z zakładu pracy o co najmniej 1 roku pracy w szpitalu;
- tytuł licencjata na kierunku pielęgniarstwo i tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa składa w oryginale: dyplom ukończenia studiów wyższych + dyplom ukończenia specjalizacji + zaświadczenie z zakładu pracy o co najmniej 3 letnim stażu w szpitalu;
- ... itd

- dokument prawa wykonywania zawodu (oryginał);
- ukończone studia (oryginał);
- ukończone szkolenie specjalizacyjne (oryginał);
- dyplom ukończenia szkoły medycznej (oryginał);
- kopie dokumentów poświadczających **dotatkowe kwalifikacje**: studia podyplomowe, kursy i inne (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem);
- przebieg pracy zawodowej poświadczony przez pracodawcę lub zaświadczenie od pracodawcy o stażu u danego pracodawcy, świadectwa pracy z poprzednich miejsc pracy dokumentujące staż (oryginały);

- **Oświadczenia:**

1)

Oświadczam, iż brak jest prawomocnie orzeczonego wobec mnie zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego stanowiska.

.....  
data i podpis

2)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm. )

.....  
data i podpis

**Na podmiocie ogłaszającym konkurs spoczywa obowiązek zwrotu kandydatowi oryginałów złożonej dokumentacji do celów postępowania konkursowego.**

**W przypadku potrzeby użycia przez kandydata dokumentu potwierdzającego posiadanie Prawa Wykonywania Zawodu Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Rzeszowie wyda stosowne zaświadczenie.**