



ISO 9001
ISO 14001
ISO/IEC 27001
ISO 45001
ISO 22000

NHR.110.20.2024

SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR JANA BIZIELA
W BYDGOSZCZY
85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75
TEL. 52/ 36 55 799, FAX. 52/ 370 05 31
NIP 9532582266 REGON 340517145

PR18_F66_w2

OGŁOSZENIE O REKRUTACJI NA WOLNE STANOWISKO PRACY

NAZWA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ SZPITALA: ZAKŁAD REHABILITACJI

STANOWISKO: FIZJOTERAPEUTA

WYMAGANIA:

- Wykształcenie wyższe - tytuł zawodowy magistra fizjoterapii

NIEZBĘDNE:

- samodzielność
- odpowiedzialność
- lojalność,
- umiejętność zachowania tajemnicy
- komunikatywność

CECHY OSOBOWE:

DODATKOWE:

- kursy, szkolenia doszkalające
- dobra organizacja pracy

WYMAGANE DOKUMENTY W PROCESIE REKRUTACYJNYM:

1. INFORMACJA „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji przez Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. J. Biziela, zgodnie z Ogólnym Rozporządzeniem o Ochronie Danych (RODO)
2. podanie o przyjęcie do pracy
3. CV
4. kopia dyplomu ukończenia szkoły
5. kopie certyfikatów , dyplomów i zaświadczeń o ukończonych kursach, szkoleniach potwierdzających umiejętności kandydata

ZAKRES ZADAŃ:

- wykonywanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z instrukcjami i procedurami obowiązującymi w danym zakładzie

TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA DOKUMENTÓW:

KOPIE DOKUMENTÓW NALEŻY SKŁADAĆ W TERMINIE;,
OD DNIA OGŁOSZENIA DO DNIA 06.09.2024R., W GODZINACH OD 9:00 DO 13:00 W
KANCELARII SZPITALA W ZAMKNIĘTEJ KOPERCIE Z ADNOTACJĄ: **NIE OTWIERAĆ PRZED
06.09.2024R. „DZIAŁ ZARZĄDZANIA ZASOBAMI LUDZKIMI – REKRUTACJA W ZAKŁADZIE
REHABILITACJI W LEWYM GÓRNYM ROGU KOPERTY IMIĘ I NAZWISKO
KANDYDATA NA STANOWISKO OBJĘTE REKRUTACJĄ**

DODATKOWE INFORMACJE:

- INFORMUJEMY, ŻE SKONTAKTUJEMY SIĘ TYLKO Z WYBRANYMI KANDYDATAMI
- NA STRONIE WWW.BIZIEL.UMK.PL ZAMIESZCZONA ZOSTAŁA KLAUZULA INFORMACYJNA ZGODNIE Z OGÓLNYM ROZPORZĄDZENIEM O OCHRONIE DANYCH (RODO)
- INFORMUJEMY, ŻE PO ZAKOŃCZENIU REKRUTACJI, DANE KANDYDATÓW, KTÓRZY NIE ZOSTALI ZATRUDNIENI, ULEGAJĄ ZNISZCZENIU
- W PRZYPADKU ZATRUDNIENIA NA W/W STANOWISKO NALEŻY DOSTARCZYĆ ZAŚWIADCZENIE Z KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

Osoba do kontaktu: dr n.med. Hanna Styczyńska – tel. 52 36 55 423 w godzinach od 12.00 do 14.00