**Zarząd Powiatu Brzeskiego ogłasza konkurs na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych Brzeskiego Centrum Medycznego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Brzegu**

1. **Nazwa i adres podmiotu leczniczego:** Brzeskie Centrum Medyczne Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzegu, ul. Mossora 1, 49-300 Brzeg.
2. **Informacja o zasadach udostępniania materiałów informacyjnych o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym podmiotu leczniczego:** materiały informacyjne o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym można uzyskać w Wydziale Zdrowia Starostwa Powiatowego w Brzegu, ul. Wyszyńskiego 23, II piętro, pok. 22, Tel. 77 54 93 310.
3. **Stanowisko objęte konkursem: Zastępca Dyrektora ds. Medycznych** Brzeskiego Centrum Medycznego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Brzegu.
4. **Wymagane kwalifikacje kandydata: wymagania zgodne z** rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z 2011 r. Nr 151, poz. 896) oraz regulaminu przeprowadzania konkursu, tj.:

- tytuł zawodowy lekarza,

- prawo wykonywania zawodu w Rzeczpospolitej Polskiej,

- tytuł specjalisty lub specjalizację II stopnia w dziedzinie medycyny.

1. **Wymagane dokumenty od kandydatów:**

**-** dokument potwierdzający co najmniej ośmioletni staż pracy w zawodzie,

**-** opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej,

- Inne dokumenty, w szczególności potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe

 kandydata (kopie dokumentów powinny być poświadczone za zgodność

 z oryginałem),

 - zaświadczenie o niekaralności,

 - oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

 zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych

 (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).

1. **Miejsce oraz termin złożenia wymaganych od kandydatów dokumentów:** oferty należy składać w zamkniętych kopertach umieszczając na nich imię, nazwisko, adres do korespondencji oraz adnotację: *Konkurs na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych Brzeskiego Centrum Medycznego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Brzegu*, na adres: Starostwo Powiatowe w Brzegu, 49-300 Brzeg, ul. Robotnicza 20. Termin składania ofert do dnia **09.07.2015r.**
2. **Przewidywany termin rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur:** rozpatrzenie zgłoszonych kandydatur nastąpi w terminie do **30.09.2015r.**. O terminie i miejscu konkursu kandydaci zostaną powiadomieni na piśmie.