

# Výběrové řízení na rezidenční místo

Medison s.r.o., Pod Všemi Svatými 4,30164 Plzeň

\*Název a adresa vyhláivatele s rezidenčním místem\*

1.rezidenční místo v oboru všeobecné praktické lékařství

Seznam rezidenčních míst včetně oboru specializačního vzdělávání

13.7.2017

22.9.2017

www.svl.cz a www.splcr.cz

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

Husova 760, Přeštice

33401

\*Místo pro podání přihlášek

\*PSČ

dr.sonka@post.cz

775 328 303

\*Email

\*Telefon

## Přílohy

### Kriteria 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 MZČR)
- 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 MZČR. Kliknutím na ikonu odeslat bude tento formulář automaticky odeslán na následující adresy:

[Jiri.Moravek@mzcr.cz](mailto:Jiri.Moravek@mzcr.cz), [svl@cls.cz](mailto:svl@cls.cz), [spl@zdravotnictvi.cz](mailto:spl@zdravotnictvi.cz). O datu konání výběrového řízení informujte MZČR i písemně: Vytiskněte formulář a zašlete na

Ministerstvo zdravotnictví České republiky Palackého náměstí 4, 128 01, Praha 2 Odbor ONP – Výběrové řízení RM

Přeštice

13.07.2017

MUDr. Petr Šonka

\*Místo

\*Datum

\*Podpis

\* Položky takto označené jsou povinné.