

Výběrové řízení na rezidenční místo

Praktický lékař Pankrác s.r.o, Zdaru 1509/8, Praha 4, 14000

Název a adresa vyhlášovatele s rezidenčním místem

1.rezidenční místo v oboru všeobecné praktické lékařství

Seznam rezidenčních míst včetně oboru specializačního vzdělávání

7.7.2020

31.7.2020

www.svl.cz a www.splcr.cz

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

Praktický lékař Pankrác s.r.o., Na Hřebenech II 1132/4, Praha 4

14000

*Místo pro podání přihlášek

*PSČ

info@ordinacepankrac.cz

261132771

*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 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:

Jiri.Moravek@mzcr.cz, svl@cls.cz, spl@zdravotnictvi.cz. O datu konání výběrového řízení informujte MZ ČR i písemně: Vytiskněte formulář a zašlete na

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

Praha

07.07.2020

Norbert Král

*Místo

*Datum

*Podpis

* Položky takto označené jsou povinné.