

# Výběrové řízení na rezidenční místo

GODMED CZ s.r.o. Český Těšín, 737 01 ul. Hrabinská 2074/50d

\*Název a adresa vyhlášovatele s rezidenčním místem\*

1.rezidenční místo v oboru všeobecné praktické lékařství

Seznam rezidenčních míst včetně oboru specializačního vzdělávání

8.10.2020

27.11.2020

www.svl.cz a www.splcr.cz

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

GODMED CZ s.r.o. Český Těšín, ul. Hrabinská 2074/50d

73701

\*Místo pro podání přihlášek

\*PSČ

godmed@seznam.cz

602396129

\*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](http://www.svl.cz) a [www.splcr.cz](http://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](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 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

Český Těšín

11.10.2020

Mgr. Petr Rudzki

\*Místo

\*Datum

\*Podpis

\* Položky takto označené jsou povinné.