

# Výběrové řízení na rezidenční místo

Název a adresa vyhlášovatele s rezidenčním místem - poskytovatele zdravotních služeb \*

Henotes s.r.o., Modřínová 1784, 263 01 Dobříš

Seznam rezidenčních míst včetně oboru specializačního vzdělávání \*

1.rezidenční místo v oboru všeobecné praktické lékařství

Termín vyhlášení výběrového řízení - začátek \*

15. 6. 2026

Termín pro podání přihlášek - konec \*

7. 7. 2026

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

Odkaz do sekce na webových stránkách, kde je výběrové řízení umístěno. \*

*Pokud využijete SVL nebo SPL ČR prosím vyplňte [www.svl.cz](http://www.svl.cz) a [www.splcr.cz](http://www.splcr.cz)*

[www.svl.cz](http://www.svl.cz), [www.splcr.cz](http://www.splcr.cz), [www.praktikdobris.cz](http://www.praktikdobris.cz)

Místo pro podání přihlášek \*

Pražská 38

PSČ \*

263 01

E-mail \*

lekar@praktikdobris.cz

Telefon \*

605 741 027

## Přílohy

### Kritéria 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: [svl@cls.cz](mailto:svl@cls.cz), [spl@zdravotnictvi.cz](mailto:spl@zdravotnictvi.cz), [rezidencnimista@mzcr.cz](mailto:rezidencnimista@mzcr.cz).

Místo \*

Dobříš

Datum \*

11.06.2026

Podpis \*

MUDr. Magdaléna Ježková