



# SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU

**Szpital Miejski w Zabrze Spółka  
z ograniczoną odpowiedzialnością  
przy ulicy Zamkowej 4, 41-803 Zabrze  
ogłasza konkurs na stanowisko:  
Pielęgniarki Oddziałowej Bloku Operacyjnego  
NZOZ Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka  
im. prof. W Starzewskiego – Szpital Miejski w Zabrze**

Szczegółowe warunki Konkursu zawiera Regulamin Konkursu na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Bloku Operacyjnego NZOZ Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka im. prof. W. Starzewskiego – Szpital Miejski w Zabrze dostępny jest na stronie: [www.szpitalzabrze.pl](http://www.szpitalzabrze.pl) BIP/ Oferty Pracy

## **I. Warunki postępowania konkursowego**

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Bloku Operacyjnego NZOZ Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka im. prof. W. Starzewskiego – Szpital Miejski w Zabrze jest spełnienie następujących kryteriów:
  - a) wykształcenie co najmniej średnie i 10-letni staż pracy na stanowisku pielęgniarki w tym co najmniej 2 lata na stanowisku kierowniczym w komórce organizacyjnej o tym samym profilu  
**lub**  
wykształcenie co najmniej średnie w trakcie nauki celem uzyskania wykształcenia wyższego na kierunku pielęgniarstwo, w tym co najmniej 5-letni staż pracy na stanowisku pielęgniarki o tym samym profilu  
**lub**  
wykształcenie co najmniej średnie i 8-letni staż pracy na stanowisku pielęgniarki i posiadanie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwo operacyjne  
**lub**  
wykształcenie wyższe w zakresie pielęgniarstwa i 3-letni staż pracy na stanowisku pielęgniarki w komórce organizacyjnej o tym samym profilu;
  - c) kurs kwalifikacyjny z zakresu pielęgniarstwa operacyjnego;
  - d) nienaganny przebieg pracy zawodowej;
  - e) pełna zdolność do czynności prawnych.
2. Do aplikacji należy dołączyć kopie wszystkich dokumentów potwierdzających kwalifikacje i doświadczenie zawodowe kandydata, a w szczególności:
  - 1) dyplom/ świadectwo ukończenia szkoły średniej, studiów wyższych,
  - 2) prawo wykonywania zawodu pielęgniarki,
  - 3) kwestionariusz osobowy – wzór kwestionariusza osobowego stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu,
  - 4) oświadczenie o niekaralności, o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych, oświadczenie, że kandydat wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 poz. 922 z późniejszymi zmianami) w celach przeprowadzenia konkursu na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej w NZOZ Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka im. prof. W. Starzewskiego – Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o.,
  - 5) Program Zarządzania Komórką Organizacyjną na którą składa jest aplikacja;
  - 6) kopie dyplomów, świadectw pracy lub innych dokumentów potwierdzających spełnienie warunków, o których mowa w § 3 Regulaminu,
  - 7) informacje o odbytych specjalizacjach, kursach i szkoleniach mających zastosowanie na stanowisku objętym postępowaniem konkursowym.

Mile widziane są dodatkowe kwalifikacje w zakresie zarządzania zakładami opieki zdrowotnej oraz znajomość języków obcych.

Aplikację należy złożyć w terminie **do dnia 10 lipca 2018 roku do godz. 15.00**. Aplikacje złożone po w/w terminie będą nie rozpatrywane.

## **II. Postępowanie konkursowe**

Procedura konkursowa składa się z trzech etapów:

1. Etap pierwszy – pisemny – polegający na złożeniu przez kandydatów pisemnej oferty objęcia funkcji Pielęgniarki Oddziałowej Bloku Operacyjnego NZOZ Centrum Zdrowia kobiety i Dziecka im. prof. W. Starzewskiego – Szpital Miejski w Zabrze przy ulicy Zamkowej 4.

Aplikację należy złożyć **do dnia 10 lipca 2018 roku do godziny 15.00**.

2. Etap drugi – ustny – polegający na przeprowadzeniu przez Zarząd Szpitala indywidualnych rozmów kwalifikacyjnych z kandydatami. Terminy rozmów kwalifikacyjnych zostaną ustalone **od dnia 13 lipca 2018 roku**.
3. Etap trzeci – polegający na ocenie kandydatów oraz wyborze kandydata na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej ustala się **do dnia 31 lipca 2018 roku**.

O udzielenie szczegółowych wyjaśnień na temat zasad i przebiegu procedury konkursowej należy się zwracać wyłącznie pisemnie do Zarządu Szpitala, kierując w tym celu do Zarządu stosowne pisma przyjmowane przez Sekretariat Zarządu Spółki przy ulicy Zamkowej 4 w budynku Dyrekcji - I piętro pokój 2.07. Sprawę prowadzi Dział Kadr - nr telefonu 32 277 61 19.

Zarząd Spółki Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.

ZASTĘPCA PREZESA  
  
Piotr Trybalski

W aplikacji proszę zawrzeć klauzulę:

*„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922.).*