



Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka
im. prof. Wojciecha Starzewskiego
Szpital Miejski w Zabrze



Zabrze, dnia 07.02.2019r.

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o.
ul. Zamkowa 4 41-803 Zabrze
tel.: 32 277 61 00 fax: 32 271 73 11
www.szpitalzabrze.pl
sekretariat@szpitalzabrze.pl

Kapitał zakładowy 82 029 250 zł
NIP 648-270-05-83
REGON 241127857
KRS 0000328484

Prezes Zarządu
tel.: 32 277 61 00
fax: 32 271 73 11

Z-ca Prezesa
tel.: 32 277 61 00
fax: 32 271 73 11

Członek Zarządu
tel.: 32 277 61 00
fax.: 32 271 73 11

Z-ca Dyrektora ds. Organizacji
Usług Medycznych i Statystyki
tel.: 32 277 62 00

Z-ca Dyrektora
ds. Rachunkowości Zarządczej
i Controllingu
tel.: 32 277 61 88

Asystent Biura Zarządu
tel.: 32 277 62 02

Naczelną Pielęgniarką
tel.: 32 277 61 16

Główny Księgowy
tel.: 32 277 61 11

Biuro Prawne
tel.: 32 277 61 09

Dział Administracji Zamówień
i Logistyki
tel.: 32 277 64 70

Dział Organizacji Usług Medycznych
i Statystyki
tel.: 32 277 61 06

Dział Ekonomiczno-Finansowy
tel.: 32 277 61 12

Dział Kadr
tel.: 32 277 61 19

Dział Płac
tel.: 32 277 61 13

Dział Techniczno-Gospodarczy
tel.: 32 277 61 23

SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIELNOŚCIĄ

poszukuje
lekarza okulistę

Oferujemy:

- umowę kontraktową w zakresie udzielania porad lekarskich okulistycznych na potrzeby Poradni Medycyny Pracy

Wymagamy:

- specjalizacja I lub II stopnia z zakresu „okulistyki”

Wszelkich niezbędnych informacji związanych z przedmiotowym ogłoszeniem udzieli Dział Kadr tel: 322776121 oraz tel: 322776120

Osoby zainteresowane prosimy o przesłanie na adres:

kadry@szpitalzabrze.pl

dokumentów aplikacyjnych z dopiskiem:

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu niniejszej rekrutacji oraz kolejnych rekrutacji prowadzonych przez Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. zgodnie z przepisami prawa unijnego oraz polskiego w zakresie ochrony danych osobowych.

Zostałam/em poinformowany, że Administratorem Danych Osobowych jest Szpital Miejski Sp. z o.o. w Zabrze, przy ul. Zamkowej 4, 41-803 Zabrze. Dane zbierane są dla potrzeb rekrutacji. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych wymienionych w niniejszym ogłoszeniu jest dobrowolne i niezbędne do procesu rekrutacji. Podanie dodatkowych danych i informacji, wykraczających poza zakres niniejszego ogłoszenia, nie jest wymagane.”