

Форма

Сведения о потребности в работниках, наличии свободны рабочих мест (вакантных должностей)

Наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя/физического лица (нужное подчеркнуть)

Государственное учреждение здравоохранение «Энгельсская городская поликлиника № 4»

Адрес (место нахождения) Саратовская область, Энгельсский район, г.п. город Энгельс, р.п. Приволжский,  
мкр Энгельс-19, улица 8 квартал, дом 5, помещение 1

Адрес фактического место нахождения Саратовская область, Энгельсский район, г.п. город Энгельс, р.п. Приволжский,  
мкр Энгельс-19, улица 8 квартал, дом 5, помещение 1

Номер контактного телефона (88453) 55-03-10

Фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя работодателя Умнова Галина Сергеевна

Проезд (вид транспорта, название остановки) маршрутное такси №206,209,214, автобус №246 остановка «Мясокомбинат»

Организационно-правовая форма юридического лица Государственное учреждение здравоохранения

Форма собственности: государственная, муниципальная, частная, (нужное подчеркнуть)

Численность работников 227

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) медицинская деятельность

Социальные гарантии работникам: медицинское обслуживание, санитарно-курортное обеспечение, обеспечение  
детскими дошкольными учреждениями, условия для приема пищи во время перерыва (нужное подчеркнуть)

Иные условия \_\_\_\_\_

Наименование профессии (специальности), должности	Квалификация	Необходимое количество работников	Характер работы (постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная, дистанционная)	Заработная плата (доход) от до	Режим работы		Профессионально-квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Дополнительные пожелания к кандидатуре работника	Класс условий труда /предоставление дополнительных социальных гарантий работнику	Квотируемое рабочее место	Прием по результатам конкурса замещения вакансии
					нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, вахтовым методом	начало-окончание работы					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Врач-терапевт участковый	Сертификат «Терапия»	9	постоянная	От 30000+ вредность, надбавка за категорию	Сокращенная продолжительность раб. времени	8.00-14.48, сб.08.00-13.00	Высшее мед.образование	желательно опыт работы	3.2	-	-
Врач-педиатр участковый	Сертификат «Педиатрия»	1	постоянная	От 30000+ вредность, надбавка за категорию	Сокращенная продолжительность раб. времени	8.00-14.48, сб.08.00-13.00	Высшее мед.образование	желательно опыт работы	3.2	-	-
Врач-педиатр кабинета неотложной медицинской	Сертификат «Педиатрия»	1	Постоянная	От 30000+ вредность, надбавка за категорию	Сокращенная продолжительность раб. времени	8.00-15.48	Высшее мед.образование	желательно опыт работы	3.2	-	-
Врач-невролог	Сертификат «Неврология»	2	Постоянная	От 30000+ надбавка за категорию	Сокращенная продолжительность раб. времени	8.00-14.36	Высшее мед.образование	желательно опыт работы	2	-	-
Врач-рентгенолог	Сертификат «Рентгенология»	1	Постоянная	От 30000+ вредность, надбавка за категорию	Сокращенная продолжительность раб. времени	8.00-13.00	Высшее мед.образование	желательно опыт работы	3.2	-	-
Врач-кардиолог	Сертификат «Кардиология»	1	Постоянная	От 30000+ надбавка за категорию	Сокращенная продолжительность раб. времени	8.00-14.36	Высшее мед.образование	желательно опыт работы	2	-	-

Медицинская книжка частковая	Сертификат «Сестринское дело в педиатрии»	1	Постоянная	От 14000+ вредность, надбавка за категорию	Сокращенная продолжительность раб. времени	8.00- 14.48, сб.08.00- 13.00	Среднее мед.образование	желательно опыт работы	3.2	-	-
------------------------------------	--	---	------------	---	--	---------------------------------------	----------------------------	---------------------------	-----	---	---

«28» 09 2022г.

Работодатель (его представитель)



*(Handwritten signature)*  
(подпись)

Умнова Г.С.  
(Ф.И.О.)