

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

Наименование юридического лица/ф.и.о. индивидуального предпринимателя / физического лица (нужное подчеркнуть) государственное автономное учреждение здравоохранения Саратовской области «Балаковская стоматологическая поликлиника»

Адрес места нахождения 413860, Саратовская область, г. Балаково, ул. 30 лет Победы дом 3А

Адрес фактического места нахождения 413860, Саратовская область, г. Балаково, ул. 30 лет Победы дом 3А

Номер контактного телефона 36-00-83

Фамилия, имя, отчество представителя работодателя Харькова Юлия Святославовна

Проезд (вид транспорта, название остановки) автобусом № 5, 10, 10а

Организационно-правовая форма юридического лица государственное автономное учреждение здравоохранения

Форма собственности: государственная

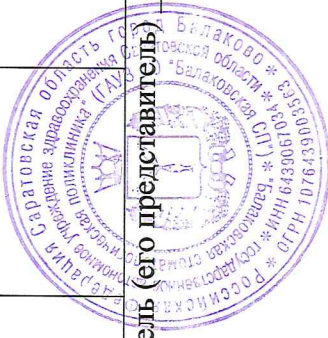
Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) стоматологическая практика, деятельность вспомогательного стоматологического персонала

Социальные гарантии работникам: медицинское обслуживание, санаторно-курортное обеспечение, обеспеченность дошкольными организациями, условия для приема пищи во время перерыва (нужное подчеркнуть)

Иные условия

Наименование профессии (специальности, должности)	Классификация	Необходимость	Характер работы (Постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная)	Заработная плата (доход)	Режим работы		Профессиональные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Доп. пожелания к кандидатуре работника	Предоставление доп. Социальных гарантий работнику	Прием по результатам конкурса на замещение вакансии	
					Нормальная продолжительность рабочего времени, день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, работа вахтовым методом	Начало работы / Окончание работы					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Врач-ортодонт		2	Постоянная	33217-38688 руб. (в зависимости от категории)	Сокращенная продолжительность рабочего времени, 33 часовая рабочая неделя	8 <sup>00</sup> 13 <sup>24</sup>	14 <sup>36</sup> 20 <sup>00</sup>	Высшее образование (медицинское)	Сертификат специалиста «Ортодонтия»	Дополнительный оплачиваемый отпуск 14 календарных дней, оплата листка нетрудоспособности	Оказывать стоматологическую помощь в амбулаторных условиях
Врач-стоматолог-детский		1	Постоянная	33217-38688 руб. (в зависимости от категории)	Сокращенная продолжительность рабочего времени, 33 часовая рабочая неделя	8 <sup>00</sup> 13 <sup>24</sup>	14 <sup>36</sup> 20 <sup>00</sup>	Высшее образование (медицинское)	Сертификат специалиста «Стоматология детская»	Дополнительный оплачиваемый отпуск 14 календарных дней, оплата листка нетрудоспособности	Оказывать стоматологическую помощь в амбулаторных условиях

Медицинская сестра	2	Постоянная	от 22720 рублей 90 копеек до 26293 рубля 35 копеек (в зависимости от категории)	Сменный режим работы, сокращенная продолжительность рабочего времени, 39 часовая рабочая неделя	7 <sup>30</sup> 11 <sup>42</sup>	15 <sup>48</sup> 20 <sup>00</sup>	Средне-профессиональное (медицинское)	Сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации	Оплата листов нетрудоспособности, предоставление ежегодного основного (28 календарных дней) отпуска	Выполнение лечебно-диагностических назначений врачом-стоматолога (зубного врача), содействие ему в оказании специализированной медицинской помощи населению.
--------------------	---	------------	---------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



Работодатель (его представитель) **Н.А. Федорченко** Ф.И.О.

*Н.А. Федорченко*  
Подпись

« 31 » *сентябрь* 20*14* г.