RADA GMINY GOSZCZYN
**ogłasza konkurs na stanowisko Kierownika Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Goszczynie z siedzibą przy ul. Bądkowskiej 1, 05-610 Goszczyn**

I. Nazwa i adres podmiotu leczniczego : Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Goszczynie z siedzibą przy ul. Bądkowskiej 1, 05-610 Goszczyn

II. Informacja o zasadach udostępniania materiałów informacyjnych o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym podmiotu leczniczego: materiały dotyczące stanu organizacyjnego i majątkowego będą udostępnione w sekretariacie Urzędu Gminy w Goszczynie I piętro ul. Bądkowska 2, 05-610 Goszczyn w godzinach urzędowania.

III. stanowisko objęte konkursem : kierownik

IV. Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni spełniać wymogi:

Kwalifikacje niezbędne:

1. wykształcenie wyższe (preferowane medyczne) oraz wiedzę i doświadczenie dające rękojmię prawidłowego wykonywania obowiązków kierownika,
2. co najmniej pięcioletni staż pracy na stanowisku kierowniczym albo ukończone studia podyplomowe na kierunku zarządzanie i co najmniej trzyletni staż pracy,
3. z konkursu wykluczone są osoby skazane prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione umyślnie.

V. Kandydaci posiadający wymagane kwalifikacje powinni przedłożyć:

1. Podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem.
2. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania stanowiska Kierownika Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Goszczynie, w szczególności:
- potwierdzającego posiadanie wyższego wykształcenia
- potwierdzające pięcioletni staż pracy na stanowisku kierowniczym albo potwierdzające trzyletni staż pracy i ukończenie studiów podyplomowych na kierunku zarządzanie
3. Opis przebiegu pracy zawodowej.
4. Opinię o pracy z ostatniego miejsca zatrudnienia.
5. Koncepcję funkcjonowania i rozwoju placówki.
6. Świadectwo pracy z okresu ostatnich 3 lat, w razie gdy stosunek pracy został rozwiązany lub wygasł.
7. Zaświadczenie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do pełnienia funkcji objętej postępowaniem konkursowym w rozumieniu prawa pracy.
8. Inne dokumenty w szczególności potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe kandydata.
9. Oświadczenie, że kandydat nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo popełnione umyślnie.
10. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, póz. 926 z późn. zm.), w celach związanych z przeprowadzeniem konkursu na stanowisko kierownika.

Kandydaci składają oryginały lub poświadczone urzędowo kopie tych dokumentów. Do dokumentów mogą być dołączone opinie i rekomendacje z ostatnich lat pracy zawodowej.

 VI. Miejsce oraz termin złożenia wymaganych od kandydatów dokumentów :

Oferty z adnotacją na kopercie **„Kierownik Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Goszczynie "** należy składać w zamkniętych kopertach w:

**Urzędzie Gminy w Goszczynie sekretariat I piętro
ul. Bądkowska 2, 05-610 Goszczyn w godzinach urzędowania
lub przesłać pocztą na powyższy adres.**

**Na kopercie należy zamieścić: nazwisko, imię oraz adres zamieszkania, numer telefonu i adres e-mail kandydata.**

Termin składania ofert: 30 dni od daty ukazania się ogłoszenia (decyduje data wpływu do urzędu).

Konkurs przeprowadza Komisja Konkursowa powołana przez Radę Gminy w Goszczynie Uchwałą Rady Gminy Goszczyn Nr XV/81/2012 z dnia 30 kwietnia 2012 r.

 Komisja Konkursowa działa w oparciu o regulamin przeprowadzenia konkursu na stanowisko kierownika Samodzielnego Publicznego Ośrodka Zdrowiaw Goszczynie, dostępny na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Gminy Goszczyn.

**VII. Przewidywany termin rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur:**

Rozpatrzenie zgłoszonych kandydatur nastąpi w terminie do 30 dni od upływu terminu składania ofert. O dokładnym terminie i miejscu konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie np. pisemnie, telefoniczne lub e-mail.

Goszczyn, dn. 16.05.2012r.

 **Przewodniczący**

 **Rady Gminy Goszczyn**

**(-) Piotr Rozmuszyński**