

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

Наименование юридического лица/ФИО Индивидуального предпринимателя/физического лица (нужное подчеркнуть) _____

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника №11»

Адрес места нахождения (юридический) 664074, г.Иркутск, ул.Лермонтова, 89

Адрес фактического места нахождения 664074, г.Иркутск, ул.Лермонтова, 89 Номер контактного телефона (3952)41-13-63

Фамилия, имя, отчество работодателя Данилова Анна Николаевна

Проезд (вид транспорта, название остановки) ост.Пожарное училище

Организационно-правовая форма юридического лица бюджетные учреждения

Форма собственности: государственная, муниципальная, частная (подчеркнуть) Численность работников 206

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) 85.11

Социальные гарантии работникам: медицинское обслуживание, санаторно-курортное обслуживание, 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)	Заработная плата (доход)	Режим работы			Профессионально-квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Дополнительные пожелания к кандидатуре работника	Предоставление дополнительных гарантий работнику	Прием по результатам конкурса на замещение вакансии
					Нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий 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-оториноларинголог		1	на период отпуска по уходу за ребенком	от 40000	5-дневная рабочая неделя с одной рабочей субботой в месяц	8.00	16.12	Высшее медицинское образование, аккредитация/сертификат специалиста по специальности «Оториноларингология»	Предварительный мед.осмотр, справка об отсутствии судимости		

Врач-терапевт участковый		2	постоянная	От 45000	5-дневная рабочая неделя с одной рабочей субботой в месяц	8.00	16.12	Высшее медицинское образование, аккредитация/сертифи- кат специалиста по специальности «Терапия»	Предварительны й мед.осмотр, справка об отсутствии судимости		
Врач-терапевт		1	постоянная	От 45000	5-дневная рабочая неделя с одной рабочей субботой в месяц	8.00	16.12	Высшее медицинское образование, аккредитация/сертифи- кат специалиста по специальности «Терапия»	Предварительны й мед.осмотр, справка об отсутствии судимости		
Врач-невролог		1	постоянная	от 40000	5-дневная рабочая неделя с одной рабочей субботой в месяц	8.00	16.12	Высшее медицинское образование, аккредитация/сертифи- кат специалиста по специальности «Неврология»	Предварительны й мед.осмотр, справка об отсутствии судимости		
Врач- офтальмолог		1	постоянная	от 40000	5-дневная рабочая неделя с одной рабочей субботой в месяц	8.00	16.12	Высшее медицинское образование, аккредитация/сертифи- кат специалиста по специальности «Офтальмология»	Предварительны й мед.осмотр, справка об отсутствии судимости		
Акушерка		1	постоянная	от 25000	5-дневная рабочая неделя с одной рабочей субботой в месяц	8.00	16.12	Среднее медицинское образование, аккредитация/сертифи- кат специалиста по специальности «Акушерское дело»	Предварительны й мед.осмотр, справка об отсутствии судимости		

" ___ " _____ 20 ___ г.

Работодатель (его представитель)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

М.П.