

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

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

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Белинская районная больница (ГБУЗ Белинская РБ)

Юридический адрес Пензенская область, г. Белинский, ул. Туристическая, 2

Адрес индивидуального предпринимателя/ физического лица \_\_\_\_\_

Адрес (место нахождения) Пензенская область, г. Белинский, ул. Туристическая, 2

Номер контактного телефона 2-12-44 \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество представителя работодателя Брындина Елена Александровна

Проезд ( вид транспорта, название остановки) \_\_\_\_\_

Организационно-правовая форма юридического лица учреждение

Форма собственности: государственная, муниципальная, частная, общественные объединения или организации (нужное подчеркнуть)

Численность работников 307 \_\_\_\_\_

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) 85,11,1 \_\_\_\_\_

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

Иные условия \_\_\_\_\_



Врач – офтальмолог Кабинет врача – офтальмолога	Врач	1	постоянная	от 19338 – 50171,99	Сокращенная продолжительность рабочего времени	8-00 до 15-48	Высшее медицинское образование, сертификат по специальности или свидетельство об аккредитации	-	3.2	-	-
Врач – психиатр Психиатрическое отделение	Врач	1	постоянная	от 21486 – 50171,99	Сокращенная продолжительность рабочего времени	8-00 до 15-12	Высшее медицинское образование, сертификат по специальности или свидетельство об аккредитации		3.2		
Врач – оториноларинголог  Кабинет врача – оториноларинголога	Врач	1	Постоянная	от 19338 – 50171,99	Сокращенная продолжительность рабочего времени	8-00 до 15-48	Высшее медицинское образование, сертификат по специальности или свидетельство об аккредитации		3.2		
Врач – терапевт Кабинет неотложной медицинской помощи	Врач	1	Постоянная	от 19338 – 50171,99	Сокращенная продолжительность рабочего времени	8-00 до 15-48	Высшее медицинское образование, сертификат по специальности или свидетельство об аккредитации		3.2		
Врач – терапевт Врачебная выездная бригада неотложной медицинской помощи	Врач	1	Постоянная	от 19338 – 50171,99	Сокращенная продолжительность рабочего времени	8-00 до 15-48	Высшее медицинское образование, сертификат по специальности или свидетельство об аккредитации		3.2		
Врач – кардиолог Кабинет врача – кардиолога	Врач	1	Постоянная	от 19338 – 50171,99	Сокращенная продолжительность рабочего времени	8-00 до 15-48	Высшее медицинское образование, сертификат по специальности или свидетельство об аккредитации		3.2		
Врач – уролог Кабинет врача – уролога	Врач	1	Постоянная	от 19338 – 50171,99	Сокращенная продолжительность рабочего времени	8-00 до 15-48	Высшее медицинское образование, сертификат по		3.2		

							специальности или свидетельство об аккредитации				
Врач-рентгенолог Рентгенологическое отделение	Врач	1	Постоянная	от 19338 – 50171,99	Сокращенная продолжительность рабочего времени	8-00 до 14-00	Высшее медицинское образование, сертификат по специальности или свидетельство об аккредитации		3.2		
Медицинская сестра Кабинет врача - диетолога	Медицинская сестра	1	постоянная	от 14504– 26054,03	Сокращенная продолжительность рабочего времени	8-00 до 15-48	Среднее медицинское образование, сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации		3.2		
Медицинская сестра Отделение медицинской профилактики	Медицинская сестра	1	постоянная	от 15041- 26054,03	Сокращенная продолжительность рабочего времени	08-00-15-48	Среднее медицинское образование, сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации		3.2		
Медицинская сестра приемного отделения	Медицинская сестра	4	постоянная	от 15041- 26054,03	Сменная работа	8-00 до 00-00/00-00 до 08-00	Среднее медицинское образование, сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации		3.2		
Заведующий ФАП-фельдшер Корсаевский ФАП	Фельдшер	1	постоянная	от 16115– 26054,03	Сокращенная продолжительность рабочего времени	8-00 до 15-12	Среднее медицинское образование, сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации		3.2		
Заведующий ФАП фельдшер Чернышевский ФАП	Фельдшер	1	постоянная	от 16115– 26054,03	Сокращенная продолжительность рабочего времени	8-00 до 15-12	Среднее медицинское образование, сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации		3.2		
Фельдшер Калдусский ФЗП	Фельдшер	1	постоянная	от 15578– 26054,03	Сокращенная продолжительность рабочего	8-00 до 15-12	Среднее медицинское образование,		3.2		

					времени		сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации				
Заведующий ФАП фельдшер Тарховский ФАП	Фельдшер	1	постоянная	от 16115–26054,03	Сокращенная продолжительность рабочего времени	8-00 до 15-12	Среднее медицинское образование, сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации		3.2		
Врач общей практики Поимская амбулатория	врач	1	постоянно	от 21486-50171,99	Сокращенная продолжительность рабочего времени	08-00-15-12	Высшее медицинское образование, сертификат по специальности или свидетельство об аккредитации		3.2		
Врач-терапевт участковый Поимская амбулатория	врач	1	постоянно	от 21486-50171,99	Сокращенная продолжительность рабочего времени	08-00-15-12	Высшее медицинское образование, сертификат по специальности или свидетельство об аккредитации		3.2		
Фармацевт Аптека	фармацевт	1	постоянная	от 15041-26054,03	Сокращенная продолжительность рабочего времени	08-00-15-48	Среднее фармацевтическое образование, сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации		2		
Уборщик служебных помещений	Прочий персонал	1	постоянная	12792	Нормальная продолжительность рабочего времени	08-00-16-30	-	Справка об освобождении	2	1	-
Врач педиатр участковый	врач	1	постоянная	от 21486-50171,99	Сокращенная продолжительность рабочего времени	08-00-15-12	Высшее медицинское образование, сертификат по специальности или свидетельство об аккредитации		3.2		
Заведующий ФАП медицинская сестра	Медицинская сестра	1	постоянная	от 16115–	Сокращенная продолжительность	8-00 до 15-12	Среднее медицинское		3.2		

Свищевский ФАП				26054,03	ость рабочего времени	образование, сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации					
----------------	--	--	--	----------	-----------------------	---	--	--	--	--	--

« 25 » октября 2021 года

И.о. главного врача \_\_\_\_\_ М.Н. Фрольцева  
Подпись Фамилия, имя, отчество

М.п.