|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  профессии  (специаль-  ности),  должности | Квалифи-кация | Необхо­  димое  коли­  чество  работ­  ников | Характер работы (постоянная, временная, по совместитель­ству, сезонная, надомная, дистанционная) | | Заработная  плата  (lоход)  от  до | | Режим работы | | | | Профессионально- квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы | | Дополнительные пожелания к кандидатуре работника | | Класс  условий  труда/предос  -тавление  дополнитель­  ных  социальных  гарантий  работнику | | Квоти-  руемое  рабочее  место | | Прием  резуль  там  конкур  на  замен  ние  ваканс | |
| 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 | |
| Заместитель главного врача по  методической работе, контролю качества медицинской помощи и клинико- экспертной работе | Наличие  действующего  сертификата  «Организация  здравоохранен  ия и  общественное  здоровье» | 1 | | Постоянная | | От 50000,0  До  57000,0  руб. | | Нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день | | 8.00-  17.00 | | Высшее  медицинское  образование.  Опыт лечебной и организационной работы. | | Отсутствие  вредных  привычек | |  | |  | |  |

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

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

ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»

Адрес места нахождения 156005, г. Кострома, ул. Никитская, д. 38

Адрес фактического места нахождения тот же \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона 31 -62-61

Фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя работодателя Сироткина Оксана Васильевна

Проезд (вид транспорта, название остановки) автобус № 13

Организационно-правовая форма юридического лица бюджетное учреждение

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

Численность работников 258

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) 85.14.4

Социальные гарантии работникам: медицинское обслуживание, санаторно-курортное обеспечение, обеспечение детскими дошкольными учреждениями, условия для приема пищи во время перерыва (нужное подчеркнуть), иногородним предоставляется 3-х комнатная квартира (для заместителя главного врача по методической работе, контролю качества медицинской помощи и клинико-экспертной работе)

приема пищи во время перерыва (нужное подчеркнуть), иногородним предоставляется 3-х-комнатная квартира (для заместителя главного врача по методической работе, контролю качества медицинской помощи и клинико-экспертной работе)

Иные условия