

Załącznik nr 7 do Szczegółowych Warunków Konkursu

Dział ds. pracowniczych SPZOZ „RM-MEDITRANS” SPRIITS w Siedlcach zaświadcza, że posiada następujące kopie dokumentów niezbędnych do złożenia oferty na zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych:

Pan/Pani:

	TAK	NIE	
1. CV	☐	☐	
2. dyplom lekarza/pielęgniarki/ratownika medycznego*	☐	☐	
3. prawo wykonywania zawodu	☐	☐	
4. dyplom posiadanych specjalizacji w zakresie:			
.....	☐	☐	
.....	☐	☐	
5. karta szkolenia specjalizacyjnego w zakresie:			
.....	☐	☐	
6. Kopia aktualnej książeczki doskonalenia zawodowego ratownika medycznego/dyspozytora*	☐	☐	
7. kurs kwalifikacyjny w zakresie :			
.....	☐	☐	
8. wpis do rejestru praktyk lekarskich/pielęgniarskich*	☐	☐	
9. odpis z CEIDG	☐	☐	
10. polisa ubezpieczenia OC	☐	☐	ważne do
11. zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia	☐	☐	ważne do
12. zaświadczenie o szkoleniu bhp	☐	☐	ważne do
13. zaświadczenie potwierdzające doświadczenie w zakresie realizacji zadań na stanowisku :			
pielęgniarki/ratownika medycznego/dyspozytora medycznego*	☐	☐	
14. Dokumenty potwierdzające uprawnienia do kierowania pojazdem uprzywilejowanym:			
15. orzeczenie lekarskie	☐	☐	ważne do
16. orzeczenie psychologiczne	☐	☐	ważne do
17. zezwolenie	☐	☐	ważne do

*niepotrzebne skreślić

Siedlce

.....
Podpis pracownika Działu ds. pracowniczych