

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

Наименование юридического лица/ф.и.о. индивидуального предпринимателя/физического лица (нужное подчеркнуть)

ГБУЗ СО ДГБ г. Первоуральск

Адрес места нахождения 623104 Свердловская область, г. Первоуральск, ул. Гагарина, д. 38 А

Адрес фактического места нахождения 623106 Свердловская область, г. Первоуральск, ул. Гагарина, д. 38 А

Номер контактного телефона 8 (3439) 66-80-40

Фамилия, имя, отчество представителя работодателя Фетисова Ксения Евгеньевна

Проезд (вид транспорта, название остановки) ост. «Кинотеатр ВОСХОД» автобусы: №№ 1, 2, 11, 13, 15, 16, 18, 23

Организационно-правовая форма юридического лица Государственное бюджетное учреждение

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

Численность работников 495 человек

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) 86.10

Социальные гарантии работникам: медицинское обслуживание, санаторно-курортное обеспечение, 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 социальных 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, вахтовым методом | начало работы | окончание работы |  |  |   |   |
| 1   | 2            | 3                                 | 4  | 5                        | 6   | 7             | 8                | 9  | 10   | 11  | 12  |
| Врач – педиатр участковый                         |              | 1                                 | Постоянная   | от 35000                 | Сокращенная 7ч.45мин.   | 8.00          | 15.45            | Наличие Диплома, наличие сертификата   | Доброжелательность, коммуникабельность           | (при собеседовании)   |   |
| Врач эндоскопист                                  |              | 1                                 | постоянная   | от 35000                 | Сокращенная 7ч.45мин.   | 8.00          | 15.45            | Наличие Диплома, наличие сертификата   | Доброжелательность, коммуникабельность           | (при собеседовании)   |   |

|                              |  |   |            |          |                            |      |       |  |  |                            |  |
|------------------------------|--|---|------------|----------|----------------------------|------|-------|--|--|----------------------------|--|
| Врач – акушер -<br>гинеколог |  | 1 | постоянная | от 35000 | Сокращенная<br>7ч.45мин.   | 8.00 | 15.45 | Наличие Диплома,<br>наличие<br>сертификата | Доброжелате<br>льность, ком-<br>муникабель-<br>ность | (при<br>собеседован<br>ии) |  |
| Фельдшер                     |  | 1 | постоянная | от 20000 | Сокращенная 7 ч.45<br>мин. | 8.00 | 15.45 | Наличие Диплома,<br>наличие<br>сертификата | Доброжелате<br>льность, ком-<br>муникабель-<br>ность | (при<br>собеседован<br>ии) |  |

“ 26 ” 12 2017 г.

Работодатель (его представитель)

*Handwritten signature*  
(подпись)

Фетисова К.Е.  
(фамилия, имя, отчество)

