

FORMULARZ OFERTOWY

W związku z ogłoszonym przez ZOZ w Wągrowcu naborem kandydatów do pracy na stanowisku pielęgniarki/pielęgniarza oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia i niniejszym składam swoją aplikację w tym postępowaniu na warunkach tam wskazanych.

1. Dane o Kandydacie

.....

(stopień zawodowy/ naukowy, imię i nazwisko, tel. kontaktowy)

Oferuję podjęcie zatrudnienia w ZOZ w Wągrowcu, w:

- 1) pełnym wymiarze czasu pracy: TAK - NIE*
- 2) niepełnym wymiarze czasu pracy - liczba godzin średnio miesięcznie (wpisać):
- 3) na podstawie: umowy o pracę umowy cywilnoprawnej*

na poniższych warunkach finansowych:

- 1) oczekiwane wynagrodzenie zasadnicze zł/ brutto miesiąc (dotyczy umowy o pracę)
- 2) cena oczekiwana za 1 godzinę udzielania świadczeń zł brutto (dotyczy umowy cywilnoprawnej)
- 3) doświadczenie zawodowe w podmiocie opieki stacjonarnej: TAK - NIE*
- 4) gotowość do pracy w systemie dyżurowym: TAK - NIE*

* niepotrzebne skreślić

2. Załącznikami do niniejszej oferty są, obok CV:

.....
.....

OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości i stosowania informację, że do wykonywania pracy (świadczenia usług opieki pielęgniarskiej) na stanowisku objętym niniejszym naborem nie jest wymagane przez Pracodawcę/ ZOZ w Wągrowcu posiadanie tytułu specjalisty w odpowiedniej dziedzinie pielęgniarstwa lub tytułu zawodowego magistra pielęgniarstwa. Zarazem oświadczam, że w przypadku posiadania wymienionych, a nie wymaganych przez Pracodawcę/ ZOZ w Wągrowcu na oferowanym stanowisku pracy dodatkowych kwalifikacji – fakt ten nie będzie stanowił przedmiotu jakichkolwiek roszczeń aktualnie oraz w przyszłości przez Strony stosunku pracy/ zatrudnienia.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzania przez ZOZ w Wągrowcu naboru kandydatów na oferowane stanowisko.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Oferenta)