

FORMULARZ OFERTOWY

W związku z ogłoszonym przez ZOZ w Wągrowcu naborem kandydatów do pracy na stanowisku **Specjalisty w dziedzinie transfuzjologii klinicznej/ medycznej** 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:

.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE:

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)