



## Parád Nagyközség Polgármesterétől

3240 Parád, Kossuth L. u. 91.

Tel:36/364-118 Fax:36/364-525

E-mail: parad@t-online.hu

### PÁLYÁZATI FELHÍVÁS

Parád Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. Törvény 152. § (1) bekezdés b.-c.) pontja alapján pályázatot hirdet

**Parád Nagyközség fogorvosi körzete**  
(ellátási terület: Parád Bodony Parádsasvár)  
**fogorvosi állásának**  
**betöltésére.**

**A munkavégzés helye:** 3240 Parád, Kossuth L. u. 128. (Korszerűsített rendelő új felszereléssel)

**A munkakörbe tartozó lényeges feladatok:** A 4/2000. (II. 25.) EüM. rendeletben foglaltak szerint a fogorvosi körzet **fogorvosi feladatainak** ellátása, valamint az **óvodai és iskolafogászati feladatok** ellátása. (Heti 28 óra rendelési időben OEP finanszírozás)

**A munkakörrel kapcsolatos egyéb információk:** A fogorvosi állás **vállalkozási formában**, területi ellátási kötelezettséggel tölthető be **2014. szeptember 1.** napjától, a praxisengedély megszerzése után.

A **praxis térítésmentesen** vehető át az önkormányzattól.

**Pályázati feltételek:**

- egyetemi végzettség, fogorvosi diploma,
- büntetlen előélet,
- nem áll foglalkozástól eltiltás hatálya alatt,
- orvosi munkakör betöltésére való alkalmasság,

**A pályázat elbírálásánál előnyt jelent:** - szakvizsga megléte

- röntgenvizsga megléte.

- helyben lakás,

**A pályázathoz csatolni kell:**

- részletes szakmai önéletrajz (gazdasági társaság pályázó esetén megjelölve, ki fogja személyesen ellátni a praxist)
- a diploma és a végzettséget igazoló okiratok másolata
- külföldön szerzett diploma esetén a honosításról (magyarországi elismerésről) szóló határozat másolata
- 3 hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány
- Egészségügyi alkalmassági igazolás

- Nyilatkozat arról, hogy a pályázó a pályázati anyagában foglalt személyes adatainak a pályázati eljárással összefüggésben szükséges kezeléséhez hozzájárul
- Nyilatkozat arról, hogy a pályázó a pályázat nyílt ülésen történő elbírálásához hozzájárul-e.

**A pályázat benyújtásának határideje: megjelenéstől számított 30 nap**

A pályázatot „**Parád fogorvosi pályázat**” megjelöléssel Mudriczki József polgármesternek címezve (3240 Parád, Kossuth L. u. 91.) kell személyesen vagy postai kézbesítés útján benyújtani.

A pályázatokat a benyújtási határidő leteltét követően 30 napon belül bírálja el Parád Nagyközség Önkormányzata Képviselő-testülete.

A pályázat kiírója fenntartja magának azt a jogot, hogy az eljárás bármely szakaszában a pályázatot eredménytelennek nyilvánítsa.

További felvilágosítás, információ a település polgármesterétől a 36-544-072 vagy a 20-472-0040 telefonszámon kérhető.

Parád, 2014. július 14.

Mudriczki József  
polgármester