



**SZPITAL MIEJSKI
W ZABRZU**

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o.
ul. Zamkowa 4 41-803 Zabrze
tel.: 32 277 61 00 fax: 32 271 73 11
www.szpitalzabrze.pl
sekretariat@szpitalzabrze.pl

Kapitał zakładowy 34 942 450 zł
NIP 648-270-05-83
REGON 241127857
KRS 0000328484

Prezes Zarządu
tel.: 32 277 61 00
fax: 32 271 73 11

Z-ca Prezesa
tel.: 32 277 61 00
fax: 32 271 73 11

Z-ca Dyrektora
ds. Techniczno-Administracyjnych
tel.: 32 277 61 00 wew. 103

Z-ca Dyrektora ds. Organizacji
Usług Medycznych i Statystyki
tel.: 32 277 61 00 wew. 202

Z-ca Dyrektora
ds. Rachunkowości Zarządczej
i Controllingu
tel.: 32 277 61 00 wew. 188

Naczelną Pielęgniarką
tel.: 32 277 61 00 wew. 116

Główny Księgowy
tel.: 32 277 61 00 wew. 111

Biuro Prawne
tel.: 32 277 61 00 wew. 109

Dział Administracji Zamówień
i Logistyki
tel.: 32 277 61 00 wew. 370

Dział Organizacji Usług Medycznych
i Statystyki
tel.: 32 277 61 00 wew. 106

Dział Ekonomiczno-Finansowy
tel.: 32 277 61 00 wew. 112

Dział Kadr i Płac
tel.: 32 277 61 00 wew. 119

Dział Techniczno-Gospodarczy
tel.: 32 277 61 00 wew. 123

Zabrze, dnia 23.10.2018 r.

SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIELNOŚCIĄ

zatrudni na stanowisko:

Pielęgniarki

**na Oddział: Neurologii, Anestezjologii i Intensywnej Terapii Medycznej, Chirurgii
Ogólnej, Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej, Chorób Wewnętrznych**

Oferujemy:

- umowa o pracę w pełnym wymiarze godzin lub umowa cywilno-prawna,
- fundusz socjalny,
- ubezpieczenie grupowe,
- możliwość rozwoju zawodowego,
- przyjazne środowisko pracy.

Wymagamy:

- wykształcenie wyższe lub średnie pielęgniarskie,
- aktualne prawo wykonywania zawodu,
- sumienności, samodzielności i dobrej organizacji pracy,
- komunikatywności i otwartości.

Osobą upoważnioną z ramienia Szpitala w celu udzielania niezbędnych informacji związanych z przedmiotowym ogłoszeniem jest:

-Zdzisława Bielecka – Naczelną Pielęgniarką tel: 32 277 61 16

-Violetta Żurek-Piejko – Starszy Referent Działu Kadr i Płac tel: 32 277 61 20

Osoby zainteresowane prosimy o przesłanie CV, listu motywacyjnego oraz dokumentów potwierdzających kwalifikacje z dopiskiem: *Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. moich danych osobowych, zawartych w mojej ofercie pracy, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922). Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. moich danych osobowych na potrzeby przyszłych rekrutacji.* na adres: magdalenalopuszanska@gmail.com lub kadry@szpitalzabrze.pl w temacie wiadomości wpisując: Pielęgniarka