Приложение № 11

к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.02.2015 № 125н

Сведения о потребности в работниках, наличии свободных

рабочих мест (вакантных должностей)

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

\_Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Сонковская центральная районная больница»

Адрес места нахождения \_1710450, Тверская область, пгт. Сонково, ул. Больничный городок, д.10

Адрес фактического места нахождения \_\_1710450, Тверская область, пгт. Сонково, ул. Больничный городок, д.10

Номер контактного телефона \_\_\_848(246)2-10-41

Фамилия, имя, отчество представителя работодателя \_\_Меньших Елена Петровна

Проезд (вид транспорта, название остановки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Организационно-правовая форма юридического лица \_\_Государственное бюджетное учреждение

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

Численность работников 103

Вид экономической деятельности (по [ОКВЭД](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_163320/)) 85.11.1

Социальные гарантии работникам: медицинское обслуживание, санаторно-курортное обеспечение, обеспечение детскими дошкольными учреждениями, условия для приема пищи во время перерыва (нужное подчеркнуть)

Иные условия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя/физического лица (нужное подчеркнуть)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Сонковская центральная районная больница»

Юридический адрес \_1710450, Тверская область, пгт. Сонково, ул. Больничный городок, д.10

Адрес индивидуального предпринимателя/физического лица \_\_\_1710450, Тверская область, пгт. Сонково, ул. Больничный городок, д.10

Адрес (место нахождения) \_1710450, Тверская область, пгт. Сонково, ул. Больничный городок, д.10

Проезд (вид транспорта, название остановки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование профессии (специальности), должности | Квалификация | Необходимое количество работников | Характер работы | Заработная плата (доход) | Режим работы | | | Профессионально-квалификационные требования, дополнительные навыки, опыт работы | Дополнительные пожелания к кандидатуре работника | Перечень социальных гарантий |
| постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная | 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 |
| Врач-анестезиолог |  | 1 | Постоянная | 7500,00 | 3,6ч. (0,5ст.) | 8/00 | 11/36 | Диплом об образовании,  Сертификат специалиста |  |  |
| Врач-отоларинголог |  | 1 | Постоянная  Совмещение  совместительство | 7361,00 | 7,7ч. (1,0ст.) | 8/00 | 15/42 | Диплом об образовании,  Сертификат специалиста |  |  |
| Врач-офтальмолог |  | 1 | Постоянная  Совмещение совместительство | 7361,00 | 6,6ч. (1,0ст.) | 8/00 | 15/42 | Диплом об образовании,  Сертификат специалиста |  |  |
| Врач- стоматолог  детский |  | 1 | Постоянная  Совмещение  совместительство | 7361,00 | 3,3ч. (0,5ст.) | 8/00 | 11/18 | Диплом об образовании,  Сертификат специалиста |  |  |
| Врач ВОП |  | 1 | Постоянная | 7500,00 | 7,7ч. (1,0ст.) | 8/00 | 15/42 | Диплом об образовании,  Сертификат специалиста |  |  |
| Врач рентгенолог |  | 1 | Постоянная | 7361,00 | 7,2ч. (1,0ст.) | 8/00 | 14/00 | Диплом об образовании,  Сертификат специалиста |  |  |
| Врач- терапевт участковый |  | 1 | Постоянная | 7500,00 | 7,2ч. (1,0ст.) | 8/00 | 14/00 | Диплом об образовании,  Сертификат специалиста |  |  |
| Инструктор ЛФК |  | 1 | Постоянная | 6320,00 | 7,7ч. (1,0ст.) | 8/00 | 15/42 | Диплом об образовании,  Сертификат специалиста |  |  |
| Акушерка родильного отделения |  | 2 | Постоянная | 6735,00 | 12ч. (1,0ст.)  Работа по сменам | 8/00 | 8/00 | Диплом об образовании,  Сертификат специалиста |  |  |
| Фельдшер |  | 2 | Постоянная | 6735,00 | 7,7ч. (1,0ст.) | 8/00 | 15/42 | Диплом об образовании,  Сертификат специалиста |  |  |
| Медицинская сестра |  | 2 | Постоянно | 6597,00,00 | 7,7ч. (1,0ст.) | 8/00 | 15/42 | Диплом об образовании,  Сертификат специалиста |  |  |
| Медицинская сестра участковая |  | 1 | Постоянно | 6597,00,00 | 7,7ч. (1,0ст.) | 8/00 | 15/42 | Диплом об образовании,  Сертификат специалиста |  |  |

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. Работодатель Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.А. Никифорова

(его представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.П. Меньших

М.П. (подпись, фамилия, имя, отчество)