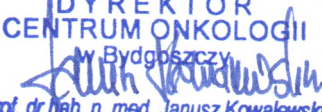


L.p.	Nazwa komórki organizacyjnej	Grupa zawodowa	Liczba osób do zatrudnienia	Wymagane kwalifikacje/umiejętności Oferenta	Wymagane dokumenty (dyplomy, zaświadczenia, certyfikaty, itp..)
		<b>magister fizjoterapii</b>	2	magister fizjoterapii lub rehabilitacji ruchowej	kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej
				prawo wykonywania zawodu	kopia prawa wykonywania zawodu
				Certyfikat PNF	kopia certyfikatu
				Certyfikat – Kinesio Taping	kopia certyfikatu
				Certyfikat - Kompleksowa terapia p/obrzękowa z kompresjoterapią lub Manualny Drenaż Limfatyczny i kompleksowa terapia obrzęku limfatycznego	kopia certyfikatu
				Certyfikat - Bark nie musi być skomplikowany	kopia certyfikatu
				Szkolenie z obsługi kriokomory AMAZING MX-4 A	kopia certyfikatu
				doświadczenie w usprawnianiu pacjentów z chorobami onkologicznymi (minimum 1,5 roku)	oświadczenie Oferenta

**DYREKTOR**  
**CENTRUM ONKOLOGII**  
 w Bydgoszczy  
  
 prof. dr hab. n. med. Janusz Kowalewski

.....  
 Podpis Dyrektora Centrum