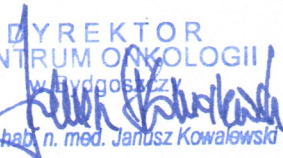


Grupa	Nazwa komórki organizacyjnej	Grupa zawodowa	Liczba osób do zatrudnienia	Wymagane kwalifikacje/umiejętności Oferenta	Wymagane dokumenty (dyplomy, zaświadczenia, certyfikaty, itp..)
I	Zakład Rehabilitacji	magister fizjoterapii	2	dplom magistra fizjoterapii	kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej
				prawo wykonywania zawodu	kopia prawa wykonywania zawodu
				doświadczenie w usprawnianiu pacjentów z chorobami onkologicznymi	oświadczenie Oferenta
II	Oddział Kliniczny Nowotworów Piersi i Chirurgii Rekonstrukcyjnej	lekarz	1	Tytuł zawodowy lekarza oraz tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii onkologicznej lub będący w trakcie specjalizacji z chirurgii onkologicznej	Kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej medycznej, kopia prawa wykonywania zawodu, kopia dyplomu specjalizacji lub oświadczenie o rozpoczęciu specjalizacji
				Umiejętność samodzielnego wykonywania biopsji mammotomicznej gruczołu piersiowego	Certyfikat potwierdzający ukończenie kursu wykonywania biopsji mammotomicznej gruczołu piersiowego
III	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	lekarz	1	Tytuł zawodowy lekarza oraz tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii	Kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej medycznej, kopia prawa wykonywania zawodu, kopia dyplomu specjalizacji
IV	Centrum Diagnostyczno-Lecnicze we Włocławku: Poradnia Chirurgii Onkologicznej	lekarz	1	Tytuł zawodowy lekarza oraz tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii ogólnej i będący w trakcie specjalizacji z chirurgii onkologicznej	Kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej medycznej, kopia prawa wykonywania zawodu, kopia dyplomu specjalizacji lub oświadczenie o rozpoczęciu specjalizacji
V	Oddział Kliniczny Onkologii-odc. B	lekarz	1	Tytuł zawodowy lekarza oraz tytuł specjalisty w dziedzinie onkologii klinicznej	Kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej medycznej, kopia prawa wykonywania zawodu, kopia dyplomu specjalizacji
VI	Zakład Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej	lekarz	1	Tytuł zawodowy lekarza oraz tytuł specjalisty w dziedzinie radiologii lub rentgenodiagnostyki lub radiodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej lub tytuł zawodowy lekarza I stopnia w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki lub rentgenodiagnostyki lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej	kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej medycznej, kopia prawa wykonywania zawodu, kopia dyplomu specjalizacji.
				Kurs z ochrony radiologicznej	Kopia certyfikatu
				doświadczenie w wykonywaniu badań diagnostycznych w tym usg piersi, mammografia, TK i MR wg RECIST 1.1	oświadczenie Oferenta

DYREKTOR
CENTRUM ONKOLOGII
w Włocławku

prof. dr hab. n. med. Janusz Kowalewski

Podpis Dyrektora Centrum