

Grupa	Nazwa komórki organizacyjnej	Grupa zawodowa	Liczba osób do zatrudnienia	Wymagane kwalifikacje/umiejętności Oferenta	Wymagane dokumenty (dyplomy, zaświadczenia, certyfikaty, itp.)
I	Oddział Kliniczny Radioterapii/Zakład Radioterapii	lekarz	1	Tytuł zawodowy lekarza oraz tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych lub endokrynologii lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie chorób wewnętrznych lub endokrynologii	kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej medycznej, kopia prawa wykonywania zawodu, kopia dyplomu specjalizacji lub oświadczenie o rozpoczęciu specjalizacji.
II	Oddział Kliniczny Chirurgii Klatki Piersiowej i Nowotworów	lekarz	1	Tytuł zawodowy lekarza oraz tytuł specjalisty w dziedzinie pulmonologii	Kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej medycznej, kopia prawa wykonywania zawodu, kopia dyplomu specjalizacji
III	Poradnia Laryngologiczna	lekarz	1	Tytuł zawodowy lekarza oraz tytuł specjalisty w dziedzinie laryngologii/otolaryngologii lub w trakcie specjalizacji z laryngologii/otolaryngologii	Kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej medycznej, kopia prawa wykonywania zawodu, kopia dyplomu specjalizacji lub oświadczenie o rozpoczęciu specjalizacji
IV	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

DYREKTOR
CENTRUM ONKOLOGII
Bydgoszcz
prof. dr hab. h. med. Janusz Kowalewski

.....
Podpis Dyrektora Centrum