

Grupa	Nazwa komórki organizacyjnej	Grupa zawodowa	Liczba osób do zatrudnienia	Wymagane kwalifikacje/umiejętności Oferenta	Wymagane dokumenty (dyplomy, zaświadczenia, certyfikaty, itp.)
I	Dział Anestezjologii i Intensywnej Terapii (01.12.2025-31.12.2027)	lekarz	2	Tytuł zawodowy lekarza oraz tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii wg nowego trybu lub II stopień specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii wg starego trybu specjalizacyjnego	Kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej medycznej, kopia prawa wykonywania zawodu lekarza, kopia dyplomu specjalizacji lekarskiej lub zaświadczenia: z Centrum Egzaminów Medycznych o wynikach Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii oraz zaświadczenie z Urzędu Wojewódzkiego o zakończeniu szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii uzyskaniu potwierdzenia zrealizowania szkolenia zgodnie z programem specjalizacji przez konsultanta wojewódzkiego
II	Dział Anestezjologii i Intensywnej Terapii (01.01.2026-31.12.2027)	lekarz	4	Tytuł zawodowy lekarza oraz tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii wg nowego trybu lub II stopień specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii wg starego trybu specjalizacyjnego	Kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej medycznej, kopia prawa wykonywania zawodu lekarza, kopia dyplomu specjalizacji lekarskiej
III	Zakład Patologii Nowotworów i Patomorfologii	lekarz	1	Tytuł zawodowy lekarza i tytuł specjalisty patomorfologii. Umiejętność wykonywania biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej (BAC) pod kontrolą USG i TK z oceną preparatów.	Kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej medycznej, kopia prawa wykonywania zawodu, kopia dyplomu specjalizacji Oświadczenie Oferenta
IV	Zakład Rehabilitacji	magister fizjoterapii	1	Dyplom magistra fizjoterapii Prawo wykonywania zawodu Certyfikat – Kompleksowa Terapija p/obrzękowa Certyfikat – Kompleksowa Terapija powięzi	Kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej Kopia prawa wykonywania zawodu Kopia certyfikatu Kopia certyfikatu
V	Poradnia Laryngologiczna	lekarz	2	Tytuł zawodowy lekarza oraz tytuł specjalisty w dziedzinie laryngologii/otolaryngologii lub w trakcie specjalizacji z laryngologii/otolaryngologii - po II roku specjalizacji (konieczność posiadania pozytywnej opinii kierownika specjalizacji dopuszczającej do pracy w poradni)	Kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej medycznej, kopia prawa wykonywania zawodu lekarza, kopia dyplomu specjalizacji lekarskiej lub oświadczenie o rozpoczęciu specjalizacji, opinia kierownika specjalizacji (dot.lekarza w trakcie specjalizacji)
VI	Dział Sal Operacyjnych	pielęgniarka	1	Prawo wykonywania zawodu Wykształcenie średnie medyczne lub wyższe medyczne (licencjat/magister) na kierunku pielęgniarstwo Doświadczenie zawodowe jako pielęgniarka operacyjna (minimum 2 lata)	Kopia prawa wykonywania zawodu Kopia dyplomu ukończenia szkoły potwierdzającej zdobyte kwalifikacje Kserokopia świadectwa pracy, potwierdzająca dotychczasowy przebieg pracy lub inne dokumenty potwierdzające doświadczenie

DYREKTOR
CENTRUM ONKOLOGII
w Bydgoszczy
[Podpis]
prof. dr hab. n. med. Janusz Kowalewski