Konkurs nr XII/2026

Załącznik Nr 4 do SWKO

Grupa	Nazwa komórki organizacyjnej	Grupa zawodowa	Liczba osób do zatrudnienia	Wymagania/Kwalifikacje/Umiejętości/Uprawnienia	Wymagane dokumenty
I	Zakład Fizyki Medycznej	fizyk medyczny (bez specj.)	4	wykształcenie wyższe (mgr lub mgr inż.) z zakresu: fizyka, fizyka medyczna,fizyka techniczna lub inżynieria biomedyczna	kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej
				znajomość systemu radioterapią ARIA	oświadczenie Oferenta
				znajomość obsługi systemów planowania Eclipse, Oncentra i Elements	oświadczenie Oferenta
				znajomość obsługi akceleratora Clinac, VitalBeam, Halcyon i TrueBeam	oświadczenie Oferenta
				znajomość obsługii systemów dozymetrycznych firmy PTW Freiburg dr Pychlau GmbH, a w szczególności Linacheck, UNIDOS, MULTIDOS, Mephysto, Verisoft	oświadczenie Oferenta
				kurs z ochrony radiologicznej pacjenta	kopia certyfikatu
				znajomość obsługi systemów dozymetrycznych firmy Sun Noclear Corporation, a w szczególności IVD, ArcCheck	oświadczenie Oferenta
				wykonywanie świadczeń w narażeniu na promieniowanie jonizujące	kopia aktualnego orzeczenia lekarskiego o zdolności do pracy, w tym stwierdzające brak przeciwwskazań do pracy w warunkach narażenia/ w przypadku braku zapisu o braku przeciwskazań do pracy w warunkach narażenia na promieniowanie jonizujące, wymaga się również przedstawienia skierowania na to badanie lekarskie, gdzie uwzględniono promieniowanie jonizujące
					kopia paszportu dozymetrycznego lub kopia wniosku o wydanie paszportu dozymetrycznego wraz z potwierdzeniem wysyłki
				znajomość obsługi systemów Exac Trac oraz Elements	oświadczenie Oferenta
II	Poliklinika Centrum Onkologii w Poradni Laryngologicznej w Bydgoszczy	lekarz/lekarka	2	tytuł zawodowy lekarza oraz tytuł specjalisty w dziedzinie laryngologii lub otolaryngologii lub w trakcie specjalizacji z otolaryngologii - po I roku specjalizacji (konieczność posiadania pozytywnej opinii kierownika specjalizacji dopuszczającej do pracy w poradni)	kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej medycznej, kopia prawa wykonywania zawodu lekarza, RPWDL, kopia dyplomu specjalizacji lekarskiej lub oświadczenie o rozpoczęciu specjalizacji, opinia kierownika specjalizacji (dot.lekarza w trakcie specjalizacji)
III	Poliklinika Centrum Onkologii w Poradni Chorób Piersi w Bydgoszczy	lekarz/lekarka	1	tytuł zawodowy lekarza oraz tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii ogólnej lub w trakcie specjalizacji z chirurgii - po I roku specjalizacji (konieczność posiadania pozytywnej opinii kierownika specjalizacji dopuszczającej do pracy w poradni)	kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej medycznej, kopia prawa wykonywania zawodu, kopia dyplomu specjalizacji lub oświadczenie o rozpoczęciu specjalizacji, opinia kierownika specjalizacji (dot.lekarza w trakcie specjalizacji), RPWDL

Dyrektor ds. Medycznych
Centrum Onkologii
w Bydgoszczy

.....
dr n. med. i nauk o zdrowiu Krzysztof Kamecki

Podpis Dyrektora Centrum