Konkurs nr XVIII/2026

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWKO

Grupa	Nazwa komórki organizacyjnej	Grupa zawodowa	Liczba osób do zatrudnienia	Wymagane kwalifikacje/umiejętności Oferenta	Wymagane dokumenty (dyplomy, zaświadczenia, certyfikaty, itp.)
I	Oddział Kliniczny Chirurgii Onkologicznej	lekarz/lekarka	1	tytuł zawodowy lekarza i tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii ogólnej	kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej medycznej, kopia prawa wykonywania zawodu, kopia dyplomu specjalizacji, RPWDL
				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 potwierdzenia złożenia wniosku o wydanie paszportu dozymetrycznego
				kurs z ochrony radiologicznej	kopia certyfikatu
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	Zakład Radioterapii/ Oddział Kl. Radioterapii	lekarz/lekarka	2	Tytuł zawodowy lekarza oraz tytuł specjalisty w dziedzinie radioterapii onkologicznej lub radioterapii	Kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej medycznej, kopia prawa wykonywania zawodu lekarza, RPWDL, kopia dyplomu specjalizacji lekarskiej lub Zaświadczenie z Centrum Egzaminów Medycznych o uzyskaniu tytułu specjalisty
				Wykonywanie świadczeń w narażeniu na promieniowanie jonizujące oraz pole magnetyczne	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 oraz pole magnetyczne**; lekarz medycyny pracy musi mieć w pieczątce literkę "J".
					Kopia paszportu dozymetrycznego lub kopia wniosku o wydanie paszportu dozymetrycznego wraz z potwierdzeniem wysyłki.
				Kurs z ochrony radiologicznej	Kopia certyfikatu
IV	Centrum Diagnostyczno-Leczniczym we Włocławku-Ambulatrum Chemioterapii/Poradnia Onkologiczna we Włocławku	lekarz/lekarka	1	tytuł zawodowy lekarza oraz tytuł specjalisty w dziedzinie onkologii klinicznej	kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej medycznej, kopia prawa wykonywania zawodu lekarza, RPWDL, kopia dyplomu specjalizacji lekarskiej
V	Zakład Radioterapii we Włocławku	lekarz/lekarka	1	Tytuł zawodowy lekarza oraz tytuł specjalisty w dziedzinie radioterapii onkologicznej lub radioterapii	Kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej medycznej, kopia prawa wykonywania zawodu lekarza, RPWDL, kopia dyplomu specjalizacji lekarskiej

DYREKTOR DS. ORGANIZACYJNYCH i ROZWOJU

mgr Katarzyna Kawińska-Knach, MBA