Konkurs nr XVIII/2026

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWKO

Grupa	Nazwa komórki organizacyjnej	Grupa zawodowa	Liczba osób do zatrudnienia	Wymagane kwalifikacje/umiejętości 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.
				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	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
CENTRUM ONKOLOGII
w Bydgoszczy
prof. dr hab. n. med. Janusz Kowalewski