



Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi

Szpital im. dr. J. Babińskiego
91-229 Łódź, ul. Aleksandrowska 159
tel. / fax. 42 71 55 777, 42 652-80-30
REGON 000297187 NIP 947-16-67-139

FORMULARZ REKRUTACYJNY
„TERAPIA ŚRODOWISKOWA DZIECI I MŁODZIEŻY”

Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Data urodzenia:	
Miejsce urodzenia:	
Numer PESEL:	
Obywatelstwo:	
Wykształcenie *	wyższe* <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie
Wykształcenie wyższe z obszaru dziedzin: nauk społecznych, nauk medycznych i nauk o zdrowiu, *	<input type="checkbox"/> nauk społecznych <input type="checkbox"/> nauk medycznych i nauk o zdrowiu
Posiadany stopień lub tytuł naukowy:	
Miejsce zatrudnienia w publicznym systemie:*	<input type="checkbox"/> opieki zdrowotnej <input type="checkbox"/> oświaty <input type="checkbox"/> poradnia psychologiczno-pedagogiczna <input type="checkbox"/> jednostkach pomocy społecznej
Adres zamieszkania	Województwo:
	Kod pocztowy:
	Miasto:
	Ulica i nr domu:

Adres do korespondencji:	Województwo:
	Kod pocztowy:
	Miasto:
	Ulica i nr domu:
Numer telefonu:	
Adres email:	

***właściwą odpowiedź zaznaczyć X**

ZAŁĄCZNIKI:

- 1) kopia dyplomu ukończenia studiów wyższych;
- 2) kopia dokumentu potwierdzającego okres wykonywania czynności zawodowych (min 1 rok);
- 3) kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie stopnia lub tytułu naukowego.
- 4) wykaz publikacji naukowych, których autorem lub współautorem jest wnioskodawca
- 5) list motywacyjny

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a, że projekt pn. „**KADRY DiM: Kompleksowe szkolenie personelu medycznego w zakresie psychiatrii dzieci i młodzieży**” jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – POWER. Ponadto zgodnie z przepisami z ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 833) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Łódzki Związek Pracodawców Ochrony Zdrowia, Ministerstwo Zdrowia, SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁODZI, Departament Wdrażania EFS, dla potrzeb rekrutacji.

.....

data i podpis

W związku z rosnącym zagrożeniem epidemiologicznym oraz koniecznością wzmocnienia ochrony przed COVID-19, w trosce o bezpieczeństwo Państwa i pracowników Spec.Psych.ZOZ w Łodzi osoby, biorące udział w rozmowie kwalifikacyjnej będą umawiane indywidualnie na wyznaczoną godzinę przez Komisję Rekrutacyjną.