



# KARCAGI KÁTAI GÁBOR KÓRHÁZ

5300 Karcag, Zöldfa utca 48.

Tel.: 06-59/507-111., Fax: 06-59/312-103.

e-mail: [kgkorhaz@externet.hu](mailto:kgkorhaz@externet.hu) web: <https://www.kgkorhaz.hu>



Nyilvántartási szám:  
ISO 9001: 503/1254(4)-1173(4)

Nyilvántartási szám:  
MEES 2.0: MEES/006(4)

Iktatószám: I./127-64/2024.

## Karcagi Kátai Gábor Kórház

### pályázatot hirdet

#### *Mozgásszervi rehabilitációs szakorvos*

munkakör betöltésére

#### **Az egészségügyi szolgálati jogviszony időtartama:**

Határozatlan idejű egészségügyi szolgálati jogviszony, a 2020. évi C. törvény 3.§-a szerinti próbaidővel.

#### **Foglalkoztatás jellege:**

Egészségügyi szolgálati jogviszony, teljes munkaidő.

#### **A munkavégzés helye:**

Jász-Nagykun-Szolnok Vármegye, Karcagi Kátai Gábor Kórház 5300 Karcag, Zöldfa utca 48.

#### **A munkakörbe tartozó lényeges feladatok:**

Mozgásszervi rehabilitációs szakorvosi feladatok ellátása.

#### **Illetmény és juttatások**

Az illetmény megállapítására és a juttatásokra a 2020. évi C törvény, az egészségügyi ágazati jogszabályok, illetve az Országos Kórházi Főigazgatóság által kiadott utasításokban foglaltak az irányadóak.

#### **Pályázati feltételek:**

- Orvostudományi Egyetemi végzettség.
- Szakirányú szakorvosi szakvizsga.
- Egészségügyben töltött szakmai tapasztalat.
- Büntetlen előélet.

### **A pályázat részeként benyújtandó iratok, igazolások:**

- Orvosi diploma, szakirányú szakvizsgát igazoló okirat másolata.
- Részletes szakmai önéletrajz.
- Működési nyilvántartásba vételről szóló dokumentum másolata.
- 3 hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány.
- Nyilatkozat a pályázati anyagba való betekintési jogról, az elbírálásban résztvevők részére.
- Nyilatkozat arról, hogy eredménytelen pályázat esetén a benyújtott pályázati anyagot a pályáztató megsemmisíti, vagy a pályázónak visszajuttatja.

**A munkakör betölthetőségének időpontja:** Elbírálást követően azonnal.

**A pályázat benyújtásának határideje:** 2024. július 31.

### **A pályázatok benyújtásának módja:**

Postai úton vagy személyesen Intézményünknek az alábbi címre: 5300 Karcag, Zöldfa utca 48. Kérjük a borítékon feltüntetni a munkakör megnevezését az alábbiak szerint: „Mozgásszervi rehabilitációs szakorvos”,

illetve elektronikusan: **Nagyné László Erzsébet** főigazgató részére, [foigazgato.kgkorhaz@externet.hu](mailto:foigazgato.kgkorhaz@externet.hu) e-mail címre.

### **A pályázat elbírálásának módja, rendje:**

Személyes meghallgatás és szakmai megfelelés alapján.

Hiányosan benyújtott pályázat az érvénytelenség jogkövetkezményét vonhatja maga után.

**A pályázat elbírálásának határideje:** 2024. augusztus 31.

Karcag, 2024. május 06.

**Nagyné László Erzsébet**

főigazgató