

## **Simontornya Város Önkormányzata**

a "Közalkalmazottak jogállásáról szóló" 1992. évi XXXIII. törvény 20/A. § alapján  
pályázatot hirdet

### **Simontornyai Fogorvosi Körzet**

## **Fogorvos**

munkakör betöltésére.

#### **A közalkalmazotti jogviszony időtartama:**

határozatlan idejű közalkalmazotti jogviszony

#### **Foglalkoztatás jellege:**

Teljes munkaidő

#### **A munkavégzés helye:**

Tolna megye, 7081 Simontornya, Pásztor utca 35/a.

#### **A munkakörbe tartozó, illetve a vezetői megbízással járó lényeges feladatok:**

Területi ellátási kötelezettséggel: Simontornya fogorvosi körzete (utcajegyzék szerint), valamint iskolafogászat. Ellátandó lakosságszám: 4.367 fő. Ügyeletben részt vesz. Szolgálati lakás biztosított.

#### **Illetmény és juttatások:**

Az illetmény megállapítására és a juttatásokra a "Közalkalmazottak jogállásáról szóló" 1992. évi XXXIII. törvény, valamint a(z) Az illetmény megállapítására és a juttatásokra a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény rendelkezései az irányadók. A feladat egészségügyi vállalkozóként is elvégezhető. rendelkezései az irányadók.

#### **Pályázati feltételek:**

- Egyetem, fogorvos,
- Felhasználói szintű Internetes alkalmazások,
- B kategóriás jogosítvány,
- Büntetlen előélet
- Cselekvőképesség

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

- Végzettséget igazoló okiratok másolata, részletes szakmai önéletrajz, fogorvosi szakmai gyakorlat igazolásáról szóló nyilatkozat, 3 hónál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány, nyilatkozat a körzet ellátásának módjáról (közalkalmazottként vagy vállalkozói formában) nyilatkozat, mely szerint hozzájárul ahhoz, hogy az eljárásban részt vevők a pályázati anyagot megismerhessék, valamint arról, hogy az elbírálást nyílt, vagy zárt ülésen kéri-e, ÁNTSZ-igazolás a működési jog engedélyezéséről.

### **A munkakör betölthetőségének időpontja:**

A munkakör a pályázatok elbírálását követően azonnal betölthető.

**A pályázat benyújtásának határideje:** 2010. november 25.

A pályázati kiírással kapcsolatosan további információt Csöszné Kacz Edit nyújt, a 74/586-929 -os telefonszámon.

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

- Postai úton, a pályázatnak a Simontornya Város Önkormányzata címére történő megküldésével (7081 Simontornya, Szent István király utca 1. ). Kérjük a borítékon feltüntetni a pályázati adatbázisban szereplő azonosító számot: 3445-3/2010, valamint a munkakör megnevezését: Fogorvos.
- Személyesen: Csöszné Kacz Edit polgármester, Tolna megye, 7081 Simontornya, Szent István király utca 1. .

**A pályázat elbírálásának határideje:** 2010. november 29.

### **A pályázati kiírás további közzétételének helye, ideje:**

- Simontornya Város Önkormányzat honlapja - 2010. október 14.

### **A munkáltatóval kapcsolatos egyéb lényeges információ:**

A fenti tevékenység ellátható önkormányzati feladat átadás keretében is, közvetlen OEP finanszírozási szerződés kötése révén.

**A munkáltatóval kapcsolatban további információt a [www.simontornya.hu](http://www.simontornya.hu) honlapon szerezhet.**