



# Rzecznik Praw Pacjenta

działając na podstawie ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. Nr 113, poz. 660),

## ogłasza nabór kandydatów na członka Wojewódzkiej Komisji do Spraw Orzekania o Zdarzeniach Medycznych w Białymstoku (przedstawiciel Rzecznika Praw Pacjenta)

### **I. Wymagania niezbędne:**

1. Posiadanie co najmniej wyższego wykształcenia i tytułu magistra lub równorzędnego w dziedzinie nauk medycznych, w tym:
  - Wykonywanie zawodu medycznego przez okres co najmniej 5 lat albo posiadanie stopnia naukowego doktora w dziedzinie nauk medycznych,
2. Posiadanie wiedzy z zakresu praw pacjenta;
3. Korzystanie z pełni praw publicznych.

### **II. Ponadto członkiem komisji wojewódzkiej nie może być osoba:**

1. prawomocnie skazana za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
2. prawomocnie ukarana karą z tytułu odpowiedzialności dyscyplinarnej albo zawodowej;
3. wobec której prawomocnie orzeczono środek karny określony w art. 39 pkt 2a kodeksu karnego.

### **III. Wymagane dokumenty i oświadczenia:**

- życiorys i list motywacyjny;
- oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji;
- oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych;
- oświadczenie kandydata o nieskazaniu prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe, o niekaralności z tytułu odpowiedzialności dyscyplinarnej lub zawodowej oraz braku prawomocnego orzeczenia środka karnego określonego w art. 39 pkt 2a kodeksu karnego;
- kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie;
- kopia dokumentów potwierdzających:
  - wykonywanie zawodu medycznego przez okres co najmniej 5 lat lub posiadanie stopnia naukowego doktora w dziedzinie nauk medycznych.

#### **Termin składania dokumentów:**

30-09-2014

#### **Miejsce składania dokumentów:**

Biuro Rzecznika Praw Pacjenta

Ul. Młynarska 46, 01-171 Warszawa

w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Przedstawiciel do WKZM/podlaskie/2014”

#### **Inne Informacje**

Oferty otrzymane po terminie nie będą rozpatrywane.

Bliższe informacje można uzyskać pod nr tel. (0-22) 532 82 04.

Dokumenty nieodebrane w terminie 3 miesięcy od upływu czasu składania ofert zostaną komisyjnie zniszczone.

O ważności aplikacji decyduje data stempla pocztowego.