



**Fakultní  
Thomayerova nemocnice**  
Videňská 800, Praha 4 - Krč, 140 59

---

*Poskytnutím svého životopisu na uvedenou adresu dává uchazeč souhlas Fakultní Thomayerově nemocnici se zpracováním a uchováním uvedených osobních údajů prostřednictvím zaslaného životopisu. Tyto údaje poskytuje uchazeč správci Fakultní Thomayerovy nemocnice, IČO 00064190, výhradně za účelem přijímacího řízení do zaměstnání a to pouze na dobu nezbytně nutnou pro tento účel.*

---

**vyhlašuje výběrové řízení na rezidenční místa dle vyhlášky č. 186/2009 Sb.  
pro lékařské zdravotnické pracovníky**

**Specializační obor:**

**Pediatric  
Dětská neurologie**

**Počet míst:**

**1  
1**

Termín konání výběrového řízení: **24. 8. 2023 od 10:00 hod.**

Lhůta pro podání přihlášek do výběrového řízení: **do 21. 8. 2023 včetně**

Místo podání přihlášek:

**Fakultní Thomayerova nemocnice, Centrum pro vzdělávání (pavilon A1, 1. patro)**

Mgr. Jitka Vaňková

Videňská 800, 140 59 Praha 4-Krč

*Obálku označte „rezidenční místo“.*

**Podmínky pro zařazení uchazeče do výběrového řízení:**

Splnění podmínek uvedených ve vyhlášce č. 186/2009 Sb., doložení dokladů viz. Seznam dokladů, které uchazeč přikládá k přihlášce.

**Uchazeč o rezidenční místo vypsáné pro rok 2022 musí být zařazen do příslušného oboru po 1. 7. 2017.**

**Poznámka:**

Do výběrového řízení je zařazen uchazeč na základě podané přihlášky, splní-li podmínky uvedené ve vyhlášení výběrového řízení.

<b>Kritéria hodnocení</b>	<b>max. počet dosažených bodů</b>
Komunikační schopnosti a dovednosti	40
Odborná praxe	30
Znalost ANJ	10
Znalost dalšího světového jazyka	10
Zájem o specializační obor	10
Způsob hodnocení:	bodový systém

#### **Seznam dokladů, které se přikládají k přihlášce:**

- a) Vyplněný **osobní dotazník** (3 strany)
- b) **Lékařský posudek** o zdravotní způsobilosti k výkonu povolání, který nesmí být starší 3 měsíců
- c) **Výpis z Rejstříku trestů** nebo výpis z obchodního rejstříku, který nesmí být starší 3 měsíců
- d) Neověřenou kopii **dokladu potvrzujícího získání odborné způsobilosti**
- e) Neověřenou kopii dokladu o získání specializované způsobilosti nebo zvláštní odborné způsobilosti, pokud ji získal
- f) Potvrzení o **zařazení do příslušného oboru** specializačního vzdělávání
- g) **Přehled odborné praxe** v osobním dotazníku i formuláři, který je přiložen
- h) **Prohlášení zájemce o rezidenční místo** (viz přiložený formulář) – platí pouze pro **obor Pediatrie**

#### **Přílohy ke stažení:**

- [Přihláška k výběrovému řízení](#) (.xlsx)
- [Osobní dotazník](#) (.xlsx)
- [Přehled odborné praxe](#) (.docx)
- [Prohlášení zájemce o rezidenční místo v oboru Pediatrie](#) (.pdf)