

Приложение 10  
к приказу Министерства труда и социальной защиты  
Российской Федерации  
От 19.02.2019г. № 90н

### Сведения о потребности в работниках, наличии свободных рабочих мест (вакантных должностей)

Наименование юридического лица/ индивидуального предпринимателя/физического лица (нужное подчеркнуть)  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Максатихинская центральная районная больница»

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_ Тверская область, п. Максатиха, ул. Красноармейская, д. 25

Адрес фактического места нахождения \_\_\_\_\_ Тверская область, п. Максатиха, ул. Красноармейская, д. 25

Номер контактного телефона \_\_\_\_\_ 2-23-23

Фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя  
работодателя \_\_\_\_\_ Начальник отдела кадров Быкова Ирина Николаевна

Проезд (вид транспорта, название остановки) \_\_\_\_\_

Организационно-правовая форма юридического лица \_\_\_\_\_

Форма собственности: государственная, муниципальная, частная (нужное подчеркнуть)

Численность работников \_\_\_\_\_ 214

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) \_\_\_\_\_ 86.1

Социальные гарантии работникам: медицинское обслуживание, санаторно-курортное обеспечение, обеспечение детскими дошкольными учреждениями, условия для приема пищи во время перерыва (нужное подчеркнуть)

Иные условия \_\_\_\_\_

Наименование профессии (специальности), должности	Квалификация	Необходимое количество работников	Характер работы (постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная, дистанционная)	Заработная плата (доход) от до	Режим работы		Профессионально-квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Дополнительные пожелания к кандидатуре работника	Класс условий/пре доставление дополнительных социальных гарантий работнику	Квотируемое рабочее место	Прием по результатам конкурса на замещение вакансии
					нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, вахтовым методом	начало-окончание работы					
1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	13
Врач акушер-гинеколог		1	Постоянная	от 25000 до 25000	Нормальная продолжительность рабочего времени	8:00-15:42	Образование, сертификат специалиста	Без вредных привычек		нет	
Врач-терапевт участковый		1	Постоянная	от 25000 до 25000	Нормальная продолжительность рабочего времени	08:00-15:42	Образование, сертификат специалиста	Без вредных привычек		нет	
Врач анестезиолог-реаниматолог		1	постоянная	от 25000 до 25000	Нормальная продолжительность рабочего времени	08:00-15:42	Образование, сертификат специалиста	Без вредных привычек		нет	
Врач-хирург		1	постоянная	от 25000 до 25000	Нормальная продолжительность рабочего времени	08:00-14:00	Образование, сертификат специалиста	Без вредных привычек		нет	
Заведующая-фельдшер ФАП		6	Постоянная	от 15000 до 17000	Нормальная продолжительность рабочего времени	08:30-16:12	Образование, сертификат специалиста	Без вредных привычек		нет	
Фельдшер отделения скорой медицинской помощи		2	постоянная	от 15000 до 17000	Нормальная продолжительность рабочего времени	Сменный график	Образование, сертификат специалиста	Без вредных привычек		нет	

помощи											
Врач-педиатр участковый		1	постоянная	от 25000 до 25000	Нормальная продолжительнос ть рабочего времени	08:00-15:42	Образование, сертификат специалиста	Без вредных привычек		нет	
Врач-стоматолог		2	постоянная	от 25000 до 25000	Нормальная продолжительнос ть рабочего времени	08:30-15:06	Образование, сертификат специалиста	Без вредных привычек		нет	
Врач- оториноларинголо г		1	постоянная	от 25000 до 25000	Нормальная продолжительнос ть рабочего времени		Образование, сертификат специалиста	Без вредных привычек		нет	
Врач-онколог		1	постоянная	от 25000 до 25000	Нормальная продолжительнос ть рабочего времени		Образование, сертификат специалиста	Без вредных привычек		нет	
Врач- дерматовенеролог		1	постоянная	от 25000 до 25000	Нормальная продолжительнос ть рабочего времени		Образование, сертификат специалиста	Без вредных привычек		нет	
Врач-окулист		1	постоянная	от 25000 до 25000	Нормальная продолжительнос ть рабочего времени		Образование, сертификат специалиста	Образование, сертификат специалиста		нет	

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Работодатель (его представитель)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

М. П

