



**Lubuskie Centrum Ortopedii im. dr. Lecha Wierusza
w Świebodzinie Sp. z o.o.
zatrudni**

Kierownika Biura Zarządu

Opis stanowiska:

- Obsługa organizacyjna Spółki (Zarząd, Rada Nadzorcza) w tym:
 - sporządzanie uchwał Zarządu,
 - planowanie i przygotowywanie formalnych posiedzeń,
 - protokołowanie przebiegu posiedzeń,
 - dbanie o kompletność dokumentacji;
- Organizacyjno – Administracyjne prowadzenie Biura Zarządu;
- Nadzór nad dokumentacją prawną Spółki;
- Wspieranie Zarządu w bieżących zadaniach;
- Prowadzenie rejestru czynności obowiązkowych Spółki i dokumentów (uchwały, sprawozdania, umowy oraz inne);
- Prowadzenie korespondencji;
- Bieżąca obsługa gości Zarządu;
- Zarządzanie podległym zespołem pracowników.

Wymagania:

- Wykształcenie wyższe (prawo, administracja lub ekonomia);
- Doświadczenie na takim samym stanowisku minimum 2 lata;
- Posiadanie umiejętności tworzenia pism formalnych i redagowania tekstu;
- Bardzo wysoki poziom umiejętności organizacyjnych;
- Umiejętność pracy wielozadaniowej oraz ustalania priorytetów;
- Silne ukierunkowanie na cel i rezultat;
- Wysoka kultura osobista;
- Umiejętności pracy pod presją czasu;
- Samodzielność oraz skuteczność w działaniu;
- Dyskrecja, etyka pracy.

Oferujemy:

- Pracę w firmie o ugruntowanej pozycji na rynku;
- Wynagrodzenie uzależnione od posiadanych kompetencji;
- Możliwość dalszego rozwoju zawodowego.

Zainteresowane osoby prosimy o nadsyłanie aplikacji (CV+ list motywacyjny):

z dopiskiem „Kierownik Biura Zarządu” w tytule wiadomości na adres : **kadry@loro.pl**

Informujemy, że skontaktujemy się z wybranymi kandydatami.

Prosimy o dopisanie następującej klauzuli: *"Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Lubuskie Centrum Ortopedii im. dr. Lecha Wierusza w Świebodzinie Sp. z o.o. moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesów rekrutacyjnych, jak również na przechowywanie ich przez okres jednego roku od dnia zakończenia procesu rekrutacji, w przypadku braku nawiązania ze mną stosunku pracy. Jednocześnie oświadczam, że wiadome mi jest, że usunięcie moich danych może nastąpić bez mojej zgody. Oświadczam, że jestem świadomy, iż mam prawo wycofać moją zgodę w każdym czasie (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych)".*