



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

zatrudni lub nawiąże współpracę z

PIEŁĘGNIARKĄ / PIEŁĘGNIARZEM

praca na Bloku Operacyjnym

Twoją rolą będzie:

- Świadczenie usług pielęgniarskich polegających na pielęgniarskim udziale w pracach zespołów operacyjnych w zakresie instrumentacji operacyjnych zabiegów ortopedycznych i chirurgii urazowej wg opracowanych planów operacyjnych w oparciu o standardowe procedury operacyjne na Bloku Operacyjnym obowiązujące w LCO Sp. z o.o. na zasadach określonych w powszechnie obowiązujących przepisach.

Nasze wymagania wobec Ciebie:

- Wykształcenie średnie,
- Posiadanie prawa wykonywania zawodu pielęgniacza/pielęgniarki,
- Doświadczenie w wykonywaniu czynności pielęgniacza/pielęgniarki na Bloku Operacyjnym,
- Posiadanie specjalizacji chirurgicznej,
- Silne ukierunkowanie na cel i rezultat,
- Wysoka kultura osobista,
- Samodzielność i skuteczność w działaniu.

My zadbamy o:

- Zatrudnienie na podstawie umowy o pracę lub cywilnoprawnej,
- Pracę w firmie o ugruntowanej pozycji na rynku,
- Satysfakcjonujące wynagrodzenie uzależnione od posiadanych kompetencji,
- Możliwość przystąpienia do ubezpieczenia grupowego,
- Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych (m. in. dofinansowanie do wypoczynku, niskoprocentowaną pożyczkę na remont mieszkania itp.),
- Nagrody jubileuszowe.

Zainteresowane osoby prosimy o nadsyłanie aplikacji (CV+ list motywacyjny) na adres: kadry@loro.pl z dopiskiem w tytule wiadomości „Pielęgniarz/Pielęgniarka – Blok Operacyjny”.

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 współpracy. 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)".*