ОБЩИНА МЪГЛИЖ

Площад “Трети март “, № 32
Телефони: Кмет 04321/33 01,23 34; Зам. Кмет 04321/33 10, 33 11; Секретар 04321/33 05; Факс 04321/22 55; e-mail : ob_maglizh@mail.bg ISO 14001, ISO 9001

С Ъ О Б Щ Е Н И Е

ОБЩИНА МЪГЛИЖ

Обявява се конкурс за избор на здравен медиатор

Необходими документи:

- Автобиография
- Мотивационно писмо
- Копие от диплома за завършено средно образование
- Заявление по образец

Образец на заявлението се получава в деловодството на Община Мъглиж. Можете да изтеглите документа и от интернет страницата на общината на адрес: ob_maglizh@mail.bg

Изисквания към кандидатите:

- Завършено средно образование
- Принадлежност към местна уязвима етническа общност
- Познаване на здравните и социални проблеми на общността
- Владеене на езика на общността
- Комуникативни умения
- Компютърна грамотност (MS Word, Internet)

Провеждане на конкурса (в рамките на един ден):

Разглеждане на постъпилите документи от комисия.
Провеждане на интервю с кандидатите, одобрени по документи.

Дата, час и място на провеждане на конкурса:

Ще бъдат обявени допълнително, след изтичане на срока за кандидатстване.

Краен срок за подаване на документи: 20 януари 2017 година
Документите се подават в деловодството на Община Мъглиж

Кратко описание на длъжността „Здравен медиатор”

- Работа с клиенти и подпомагане на незапознатите със здравната система за получаване на достъп до здравни услуги;
- Посредничество между уязвими групи и здравни и социални служби;
- Работа с ОПЛ и други здравни специалисти и институции за повишаване на имунизационния статус на децата;
- Подпомагане при попълване на различни документи;
- Участие в организиране на здравни профилактични мероприятия и мероприятия за повишаване на здравната култура;

Информация за професията „здравен медиатор“ можете да намерите на www.zdravenmediator.net

ДО
ГОСПОДИН ГОСПОДИНОВ
КМЕТА
НА ОБЩИНА МЪГЛИЖ

З А Я В Л Е Н И Е

От .....
/трите имена по документ за самоличност/

адрес: гр./с. ....., ул. ..... № ....., вх. ....., ет. ....., ап. ..

телефон за контакт: ....., електронна поща: .....

УВАЖАЕМИ Г-Н ГОСПОДИНОВ,

Желая да участвам в обявения конкурс за избор на здравен медиатор.
За участие в конкурса прилагам следните документи:

1. Автобиография
2. Мотивационно писмо
3. Копие от диплома за завършено средно образование

С уважение,

.....
/подпис/

Дата: .....