



ОБЩИНА БОЙЧИНОВЦИ ОБЛ. МОНТАНА

✉ п.к. 3430 гр. Бойчиновци КМЕТ: ☎ КОД 09513 / 22 - 36
ул. "Г.Генов" №2 📠 факс: код 09513 / 25 - 84
www.boychinovtsi.bg e-mail: munb@mail.orbitel.bg

С Ъ О Б Щ Е Н И Е

ОБЩИНА БОЙЧИНОВЦИ

Обявява 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 Бойчиновци.
Можете да изтеглите документа и от интернет страницата на общината на адрес:
munb@mail.orbitel.bg*

Изисквания към кандидатите:

- Завършено средно образование
- Принадлежност към местна уязвима етническа общност
- Познаване на здравните и социални проблеми на общността
- Владее 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: 14.03.2019 г.

Документите се подават в деловодството на Община Бойчиновци.

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, придружаване.
- 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

З А Я В Л Е Н И Е

От

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

ЕГН :

л.к. №, издадена на от

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

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

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН СРЕТЕНИЕВ,

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

- Автобиография
- Мотивационно писмо
- Копие от диплома за завършено средно образование

С уважение,

.....
/подпис/

Дата: