

ОБЩИНА ОМУРТАГ

7900 Омуртаг, ул. „Александър Стамболийски“ № 2а, тел. 0605/620 08, 623 11, e-mail:obshtina_omurtag@abv.bg

www.omurtag.bg

С Ъ О Б Щ Е Н И Е

ОБЩИНА ОМУРТАГ

Обявява се процедура за подбор на здравен медиатор

Необходими документи:

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

Образец на заявлението може да се получи в деловодството на Община Омуртаг: гр.Омуртаг, Община Омуртаг, ул. “Ал.Стамболийски” №2^А, ет.2, ст. №8.

Можете да изтеглите документа и от интернет страницата на общината на адрес: www.omurtag.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 подбора (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 подбора:

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

Краен срок за подаване на документи: 06.03.2024г.

Документите се подават в деловодството на Община Омуртаг гр.Омуртаг, ул., Ал. Стамболийски“ 2а, ет.2, ст.№ 8.

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/А Г-Н/ Г-ЖО,

Желая да участвам в обявената процедура за подбор на здравен медиатор.
За участие в подбора прилагам следните документи:

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

С уважение,

.....
/подпис/

Дата: