

С Ъ О Б Щ Е Н И Е

СДРУЖЕНИЕ „НАЦИОНАЛНА МРЕЖА НА ЗДРАВНИТЕ МЕДИАТОРИ“

в партньорство с

ОБЩИНА ЗЛАТАРИЦА

Във връзка с проект „Заедно за по-добро здраве, за нас, от нас” по Европейската програма за партньорство в общността на Глаксо Смит Клайн – „Подобряване на здравния статус на ромските общности в Централна и Източна Европа”

Обявява конкурс за избор на здравен медиатор

Необходими документи:

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

Образец на заявлението се получава в Информационния център на Община Златарица. Можете да изтеглите документа и от интернет страницата на общината на адрес: <http://www.zlataritsa.net/> - раздел „Обяви”

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: 29.01.2016г.

Документите се подават в Информационния център на Община Златарица – I етаж.

Кратко описание на длъжността „Здравен медиатор”

- Работа с клиенти и подпомагане на непознатите 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 КМЕТА
НА ОБЩИНА

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. ...

УВАЖАЕМИ/А Г-Н/ Г-ЖО,

Желая да участвам в обявения конкурс за избор на здравен медиатор във връзка с проект: „Заедно за по-добро здраве, за нас, от нас”.

За участие в конкурса прилагам следните документи:

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

С уважение,

.....
/подпис/

Дата: