

**ОГОЛОШЕННЯ**  
**про проведення конкурсного відбору на зайняття посади директора**  
**Державного підприємства "Державний медичний центр сертифікації"**  
**МОЗ України**

Відповідно до Порядку проведення конкурсного відбору керівників суб'єктів господарювання державного сектору економіки, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 03.09.2008 № 777, Міністерство охорони здоров'я України оголошує конкурсний відбір на зайняття посади директора Державного підприємства "Державний медичний центр сертифікації" МОЗ України.

Найменування: Державне підприємство "Державний медичний центр сертифікації" МОЗ України

Місцезнаходження: 03115, м. Київ, проспект Перемоги, буд. 120.

Основні напрями діяльності:

Державне підприємство "Державний медичний центр сертифікації" МОЗ України здійснює свою діяльність на підставі [Статуту Державного підприємства "Державний медичний центр сертифікації" МОЗ України](#).

Строк подання документів – до 16 год 45 хв. 22 березня 2019 року.

Заяви про участь у конкурсному відборі приймаються за адресою 01021, м. Київ, вул. Грушевського, буд. 7, кім. 46.

За довідками звертатись: телефон 253-82-63, Медведенко Людмила Вікторівна.

Адреса електронної пошти за якою надсилаються заяви про участь у конкурсному відборі: [kadru.konkurs.moz@ukr.net](mailto:kadru.konkurs.moz@ukr.net).

Перелік документів, що подаються претендентом особисто та/або надсилаються електронною поштою:

- [заява для участі у конкурсному відборі](#);
- належним чином завірені: копія документа, що посвідчує особу, копія трудової книжки або документів, що засвідчують досвід роботи, копія документа про вищу освіту;
- біографічна довідка (резюме);
- конкурсна пропозиція;
- [згода на обробку персональних даних](#);
- рекомендації та інші документи на його розсуд.

У разі подання заяви та документів лише електронною поштою учасник конкурсного відбору під час заслуховування конкурсних пропозицій додатково подає підписану заяву.

Відповідальність за недостовірність документів несе претендент.

Конкурсний відбір буде проведено за адресою: 01021, м. Київ, вул. Грушевського, буд. 7.

Дата проведення конкурсного відбору: березня 2019 року.

Вимоги до претендентів для участі у конкурсному відборі на зайняття посади директора Державного підприємства "Державний медичний центр сертифікації" МОЗ України:

- вища освіта другого рівня за ступенем магістра (спеціаліста);
- стаж роботи не менше 5 років.

Бажані вимоги:

- стаж роботи на керівних посадах – не менше 5 років.
- володіння англійською мовою Intermediate (рівень – вище середнього);
- лідерські якості, дотримання високих етичних норм в роботі та керівництві, вміння формулювати думки;
- досвід виконання робіт з оцінки відповідності (атестації) технології виконання нерознімних з'єднань, персоналу, який виконує нерознімні з'єднання, та/або персоналу, який проводить неруйнівний контроль, протягом останніх трьох років.

Вимоги до конкурсної пропозиції:

- конкурсна пропозиція може містити проект стратегічного плану розвитку підприємства на середньострокову перспективу, в якому передбачаються:
- детальний першочерговий план реформування підприємства протягом одного року;
- заходи з виконання завдань та результати аналізу можливих ризиків, а також з поліпшення техніко-економічних та фінансових показників підприємства, підвищення його конкурентоспроможності;
- обсяг надходження коштів до бюджетів;
- пропозиції щодо залучення інвестицій для розвитку підприємства;
- пропозиції щодо очікуваної динаміки поліпшення основних показників фінансово-господарської діяльності.

Інформація, що стосується фінансово-економічного стану Державного підприємства "Державний медичний центр сертифікації" МОЗ України.

**ЗАЯВА ПИШЕТЬСЯ ВЛАСНОРУЧ**

Голові комісії з проведення  
конкурсного відбору на зайняття  
посади директора Державного  
підприємства "Державний медичний  
центр сертифікації" МОЗ України  
Янчуку А.О.

ПІБ кандидата,  
адреса за місцем реєстрації  
(фактичного проживання),  
контактний телефон

**Заява**

Прошу допустити мене до участі у конкурсному відборі на зайняття посади директора Державного підприємства "Державний медичний центр сертифікації" МОЗ України.

Копії необхідних документів додаю на \_\_\_\_\_ арк. в 1 прим.

Дата

Підпис

ЗГОДА  
на обробку персональних даних

Я, \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по батькові)

(\_\_\_\_\_ 19\_\_ року народження, паспорт серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
виданий \_\_\_\_\_),

відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" з метою ведення бази персональних даних, забезпечення кадрового діловодства, підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації з питань персоналу, а також з питань реалізації визначених законодавством прав та обов'язків у сфері трудових правовідносин даю згоду на:

обробку моїх персональних даних з первинних джерел, зокрема відомостей про освіту, професію, спеціальність та кваліфікацію, науковий ступінь, вчене звання, підвищення кваліфікації, паспортних даних, даних про нагороди, відомостей про декларування доходів, зобов'язання фінансового характеру, про майновий стан щодо себе та членів своєї сім'ї (для державного службовця і особи, яка претендує на зайняття посади державного службовця), автобіографічних даних, відомостей про трудову діяльність, особистих відомостей (вік, стать, родинний стан, склад сім'ї тощо), відомостей про зареєстроване або фактичне місце проживання, про перебування на військовому обліку, даних щодо стану здоров'я в межах, визначених законодавством, щодо періоду надання відпусток, щодо підтвердження права на пільги, встановлені законодавством, щодо реєстрації фізичної особи у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків, ідентифікаційних даних в електронному вигляді (біографічні довідки, номери телефонів), запису зображення (фото);

використання персональних даних, що передбачає будь-які дії володільця персональних даних з обробки таких даних, їх захисту, а також дії з надання часткового або повного права обробки персональних даних іншим суб'єктам відносин, пов'язаних з персональними даними, що здійснюються за згодою суб'єкта персональних даних чи відповідно до закону (стаття 10 зазначеного Закону);

поширення персональних даних, що передбачає дії з передачі відомостей про фізичну особу за згодою суб'єкта персональних даних (стаття 14 зазначеного Закону);

доступ до персональних даних третіх осіб, що здійснюється відповідно до цієї згоди або вимог закону (стаття 16 зазначеного Закону).

Зобов'язуюся у разі зміни моїх персональних даних надавати у найкоротший строк уточнену, достовірну інформацію та оригінали відповідних документів для оновлення моїх персональних даних.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис)