



REKTOR UNIwersYTETU MEDYCZNEGO
IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU

Collegium Maius
ul. Fredry 10, 61-701 Poznań
tel. 061 854 62 28
fax: 061 852 04 55
e-mail: rektor@ump.edu.pl

Poznań, dnia 18.07.2017 r.

DSP- 1213/ 17

R E K T O R

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ogłasza konkurs na **stanowisko wykładowcy** (pracownika dydaktycznego)

w **Katedrze i Klinice Chirurgii Stomatologicznej**
na **Wydziale Lekarskim II**

Zgłoszenie do konkursu winno zawierać:

- deklarację przystąpienia do konkursu
- życiorys, kwestionariusz osobowy
- odpis dyplomu
- zaświadczenie z poprzedniego miejsca pracy
- prawo wykonywania zawodu
- w związku z wymogiem wskazanym w art. 112 ustawy z dnia 27 lipca 2005r. Prawo o szkolnictwie wyższym (tj. Dz.U. z 2012 r., poz. 572 ze zm.), należy załączyć **umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną zawartą na czas zatrudnienia w Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z Uniwersyteckim Centrum Stomatologii i Medycyny Specjalistycznej sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, której przedmiotem będzie wykonywanie działalności leczniczej w zakresie stomatologii**, zawartą pod warunkiem zawieszającym – podpisaniem umowy o pracę z Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu na stanowisku wykładowcy w Katedrze i Klinice Chirurgii Stomatologicznej na Wydziale Lekarskim II
- kartę kwalifikacyjną zawierającą ocenę dotychczasowej pracy zawodowej, naukowej, dydaktycznej dokonaną w okresie ostatniego roku przed przystąpieniem do konkursu, a w stosunku do kandydatów spoza Uczelni – opinia ostatniego zakładu pracy
- informację o dorobku naukowym i dydaktycznym wraz z wykazem publikacji
- oświadczenie o spełnianiu przez kandydata wymogów wynikających z art.109 ust.1 ustawy z dnia 27 lipca 2005r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. Nr 164, poz.1365 ze zm.)
- oświadczenie, że Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu będzie podstawowym miejscem pracy kandydata
- ewentualnie inną dokumentację.

Dokumenty należy składać w Dziale Spraw Pracowniczych, ul. Fredry 10, pokój nr 141, tel. 61-854-60-47. Termin składania dokumentów upływa z dniem **01.08.2017 r.**
Konkurs rozstrzyga się nie później niż po czterech miesiącach od dnia jego ogłoszenia.

R E K T O R

prof. dr hab. Andrzej Tykarski

Do wiadomości:

1. Dziekan WLI
2. Kierownik Katedry i Kliniki
3. Strona internetowa UMP www.ump.edu.pl oraz zgodnie z p.2 art. 118a ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym



REKTOR UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU

Collegium Maius
ul. Fredry 10, 61-701 Poznań
tel. 061 854 62 28
fax: 061 852 04 55
e-mail: rektor@ump.edu.pl

Poznań, dnia 18.07.2017 r.