

Oznámení
o vyhlášení výběrového řízení na služební místo
Odborný referent/vrchní referent oddělení hygieny výživy Nový Jičín

č.j.: KHSMS/58405/2016

Datum: 9. listopadu 2016

Ředitelka Krajské hygienické stanice Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě jako služební orgán příslušný podle § 10 odst. 1 písm. f) zákona č. 234/2014 Sb., o státní službě (dále jen „zákon“), vyhláší výběrové řízení na služební místo:

- služební místo: **odborný referent/vrchní referent oddělení hygieny výživy Nový Jičín**
- obor služby: **28 zdravotnictví a ochrana zdraví, 58 potravinářská výroba a péče o potraviny**
- místo výkonu služby: **Nový Jičín**
- služba na tomto služebním místě bude vykonávána ve služebním poměru na: **dobu neurčitou***
- služební úvazek: **1,00**
- předpokládaný den nástupu do služby na tomto služebním místě: **2/2017**
- služební místo je zařazeno podle Přílohy č. 1 k zákonu do: **9. platové třídy.**

Výběrového řízení na výše uvedené služební místo se v souladu se zákonem může zúčastnit žadatel, který splňuje základní předpoklady stanovené zákonem, tj.:

- **je státním občanem** České republiky, občanem jiného členského státu Evropské unie nebo občanem státu, který je smluvním státem Dohody o Evropském hospodářském prostoru [§ 25 odst. 1 písm. a) zákona]; - splnění tohoto předpokladu dokládá žadatel při podání žádosti čestným prohlášením a následně předložením občanského průkazu, popř. pasu nejpozději bezprostředně před konáním pohovoru; Žadatel, který není státním občanem České republiky, musí certifikovanou zkouškou prokázat znalost českého jazyka, pokud se na něj nevztahuje zákonem stanovená výjimka [§ 25 odst. 2 věta první za středníkem], toto dokládá příslušnou listinou.
- **dosáhl věku 18 let** [§ 25 odst. 1 písm. b) zákona];
- **je plně svéprávný** [§ 25 odst. 1 písm. c) zákona] - splnění tohoto předpokladu dokládá žadatel při podání žádosti písemným čestným prohlášením
- **je bezúhonný** [§ 25 odst. 1 písm. d) zákona] - splnění tohoto předpokladu dokládá žadatel při podání žádosti výpisem z Rejstříku trestů, který nesmí být starší než 3 měsíce, - žadatel, který není státním občanem České republiky, osvědčuje splnění předpokladu bezúhonnosti též obdobným dokladem, který nesmí být starší než 3 měsíce, osvědčujícím bezúhonnost, vydaným státem, jehož je žadatel státním občanem, jakož i státy, v nichž žadatel pobýval v posledních 3 letech nepřetržitě po dobu delší než 6 měsíců (dále jen „domovský stát“), a doloženým úředním překladem do českého jazyka; pokud takový doklad domovský stát nevydává, doloží se bezúhonnost písemným čestným prohlášením,
- **dosáhl vzdělání stanoveného zákonem pro toto služební místo** [§ 25 odst. 1 písm. e) zákona], tj. – střední vzdělání s maturitní zkouškou nebo vyšší odborné vzdělání, splnění tohoto předpokladu dokládá žadatel při podání žádosti čestným prohlášením a následně předložením originálu dokumentu prokazujícího dosažení požadovaného vzdělání nebo úředně ověřenou kopií nejpozději bezprostředně před konáním pohovoru,
- **má potřebnou zdravotní způsobilost** [§ 25 odst. 1 písm. f) zákona]; - splnění tohoto předpokladu dokládá žadatel při podání žádosti čestným prohlášením a následně, nejpozději však bezprostředně před konáním pohovoru posudkem o zdravotní způsobilosti,

Pozn.: *Doba neurčitá v případě splnění podmínek daných zákonem o státní službě.

Profesní kvalifikační předpoklady na služební místo a další požadavky:

- vzdělání a praxe v oblasti ochrany veřejného zdraví výhodou,
- znalost příslušné legislativy (oblast ochrany veřejného zdraví, správní řízení, kontrolní řád),
- uživatelská znalost MS Office, internetu;
- zkušenost s elektronickou spisovou službou výhodou,
- dobré komunikační schopnosti, odolnost vůči stresu, časová flexibilita,
- aktivní řidič (oprávnění sk. B)

Dokumenty, které žadatel předloží:

- žádost o přijetí do služebního poměru/zařazení na služební místo, včetně požadovaných příloh
- motivační dopis, strukturovaný profesní životopis,

Posuzovány budou **žádosti podané ve lhůtě do 9. prosince 2016**, tj. v této lhůtě zaslané služebnímu orgánu prostřednictvím provozovatele poštovních služeb na adresu služebního úřadu: **Krajská hygienická stanice Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě, Na Bělidle 724/7, 702 00 Ostrava - Mor. Ostrava**, nebo osobně podané na podatelnu služebního úřadu na výše uvedené adrese do 13:00 hodin uvedeného dne. Obálka, obsahující žádost včetně požadovaných listin (příloh) musí být označena slovy: „Neotvírat 052 VŘ – HV NJ“.

Žadatel nese náklady, které mu účastí ve výběrovém řízení vznikly.

Přílohy:

P1 Žádost o přijetí do služebního poměru/zařazení na služební místo,

P2 Čestné prohlášení státní občanství

P3 Čestné prohlášení svéprávnost a zdravotní způsobilost

P4 Čestné prohlášení vzdělání

P5 Doklad o zdravotní způsobilosti

MUDr. Helena Šebáková v.r.
ředitelka Krajské hygienické stanice
Moravskoslezského kraje
se sídlem v Ostravě

Vyvěšeno dne: 9. listopadu 2016

Sejmuto dne: 9. prosince 2016

Žádosto přijetí do služebního poměru¹o zařazení na služební místo¹

„odborný referent/vrchní referent oddělení hygieny výživy Nový Jičín“

| | |
|--|---|
| Označení a adresa služebního orgánu, kterému je žádost adresována | Vedoucí služebního úřadu, Krajská hygienická stanice Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě, Na Bělidle 724/7, 702 00 Ostrava - Mor. Ostrava |
|--|---|

Údaje o žadateli

| | |
|--|--|
| Jméno(a) a příjmení, titul | |
| Datum narození | |
| Adresa místa trvalého pobytu² ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSČ, stát | |
| Adresa pro doručování, pokud je odlišná od adresy místa trvalého pobytu ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSČ, stát | |
| Telefonní číslo³ E-mail³ | |

Specifikace žádosti

| | |
|---|--------------------------|
| Žádám o přijetí do služebního poměru (vyznačte pouze v případě, pokud dosud nejste ve služebním poměru podle zákona o státní službě) a | <input type="checkbox"/> |
| zařazení na služební místo: odborný referent/vrchní referent oddělení hygieny výživy Nový Jičín | <input type="checkbox"/> |

¹ Vyznačte „Žádost o přijetí do služebního poměru a zařazení na služební místo“, pokud dosud nejste ve služebním poměru podle zákona o státní službě. Pokud již jste ve služebním poměru, vyznačte „Žádost o zařazení na služební místo“.

² Místo trvalého pobytu podle § 10 odst. 1 zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech a o změně některých zákonů (zákon o evidenci obyvatel), ve znění pozdějších předpisů.

³ Nepovinný údaj

Seznam příloh žádosti

1. Písemné čestné prohlášení o státním občanství České republiky, občanství jiného členského státu Evropské unie nebo občanství státu, který je smluvním státem Dohody o Evropském hospodářském prostoru [§ 25 odst. 1 písm. a) ve spojení s § 26 zákona o státní službě]⁴

2. Písemné čestné prohlášení o svéprávnosti (§ 25 odst. 1 písm. c) ve spojení s § 26 odst. 1 zákona o státní službě)

3. Výpis z evidence Rejstříku trestů, který nesmí být starší 3 měsíců, resp. obdobný doklad o bezúhonnosti, není-li žadatel státním občanem České republiky (§ 25 odst. 1 písm. d) ve spojení s § 26 odst. 1 zákona o státní službě)

4. Písemné čestné prohlášení o dosažení stanoveného vzdělání nebo originál nebo úředně ověřená kopie dokladu o dosaženém vzdělání (§ 25 odst. 1 písm. e) ve spojení s § 26 zákona o státní službě)⁵

5. Písemné čestné prohlášení o zdravotní způsobilosti nebo lékařský posudek o zdravotní způsobilosti (§ 25 odst. 1 písm. f) ve spojení s § 26 zákona o státní službě)⁶

6. Doklad prokazující znalost českého jazyka, není-li žadatel státním občanem České republiky nebo doklad prokazující, že se na žadatele vztahuje výjimka z prokazování znalosti českého jazyka [§ 25 odst. 2 zákona o státní službě]⁷

Další přílohy

Strukturovaný profesní životopis

Motivační dopis

⁴ Nejpozději při konání pohovoru je třeba doložit příslušnou listinu, kterou bude státní občanství žadatele prokázáno (originál občanského průkazu nebo jiného průkazu totožnosti, popř. osvědčení o státním občanství

⁵ Originál nebo úředně ověřenou kopii dokladu o dosaženém vzdělání je třeba doložit nejpozději před konáním pohovoru

⁶ Lékařský posudek je třeba doložit nejpozději před konáním pohovoru

⁷ Výjimka z prokazování znalosti českého jazyka se na žadatele vztahuje, doloží-li, že absolvoval alespoň po dobu 3 školních roků základní, střední nebo vysokou školu, na kterých byl vyučovacím jazykem český jazyk.

⁸ Do poznámky žadatel uvede jiné důležité skutečnosti, které mají dopad na rozhodování o žádosti
Pokud hodlá žadatel využít žádosti dle § 6 odst. 2 správního řádu, uvede název dokladů, které již má služební orgán k dispozici na základě své dřívější úřední činnosti, jsou-li tyto doklady stále platné (např. pokud se již žadatel hlásil do výběrového řízení na jiné služební místo v tomto služebním úřadu a doklady k dříve podané

žádosti doložil, nebo pokud žadatel u tohoto služebního úřadu již pracoval a konkrétní doklady jsou součástí jeho dřívějšího personálního spisu) – např. doklad o dosaženém vzdělání

Žádám o to, aby v souladu s § 6 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, služební orgán obstaral ze své úřední evidence tyto doklady⁸:

Poznámky:

Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti, dokladech a v přílohách jsou pravdivé, aktuální a úplné.

Dále prohlašuji, že v souladu s ustanovením § 5 odst. 2 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasím s tím, aby moje osobní údaje, které tímto v rámci řízení o žádosti poskytuji, byly zpracovávány pro účely výše uvedeného řízení.

V

Dne:

Podpis:

Záznamy služebního orgánu (žadatel nevyplňuje!)

Průkaz totožnosti _____ č. _____ předložen dne

Podpis oprávněné úřední osoby: _____

Kromě záznamu o předložení průkazu totožnosti může jít např. o záznamy o předložení některých originálních listin, z nichž služební orgán na místě opatřil kopie a vrátil žadateli. Uvede se, o jaký průkaz totožnosti se jedná (např. občanský průkaz)

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O STÁTNÍM OBČANSTVÍ

Já, níže podepsaný/á

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

S odkazem na § 25 odst. 1 písm. a) zákona č. 234/2014 Sb., o státní službě, tímto čestně prohlašuji, že k dnešnímu dni (tj. ke dni podání žádosti) jsem

- státním občanem České republiky*,
- občanem jiného členského státu Evropské unie* - (uveďte se kterého):

- nebo občanem státu, který je smluvním státem Dohody o Evropském hospodářském prostoru* - (uveďte se kterého):

V dne

Podpis:

* Pozn: Nehodící se škrtněte

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ – SVÉPRÁVNOST A ZPŮSOBILOST

Já, níže podepsaný/á

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

Prohlašuji, s odvoláním na příslušná ustanovení § 15 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, že **jsem plně svéprávný/á a způsobilý/á k právním úkonům.**

Prohlašuji, na základě znalosti svého zdravotního stavu, že **jsem způsobilý/á k výkonu služby** dle § 25 odst. 1 písm. f) zákona č. 234/2014 Sb., o státní službě.

V dne

Podpis:

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ - VZDĚLÁNÍ

Já, níže podepsaný/á

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

Prohlašuji, v návaznosti § 25 odst. 1 písm. e) zákona č. 234/2014 Sb., o státní službě, že jsem dosáhl vzdělání stanoveného zákonem o státní službě pro služební místo – **odborný referent/vrchní referent oddělení hygieny výživy Nový Jičín a to:**

- střední vzdělání s maturitní zkouškou*
- vyšší odborné vzdělání*
- jiné vyšší* -

v oboru:

V dne

Podpis:

*nehodící se prosím škrtněte

Ž Á D O S T

o provedení pracovnělékařské prohlídky a hodnocení zdravotního stavu za účelem posouzení zdravotní způsobilosti k výkonu služby

Lékařská prohlídka: vstupní

Zaměstnavatel: Krajská hygienická stanice Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě

Útvar: Oddělení hygieny výživy Nový Jičín

Služební místo: odborný referent/vrchní referent

Adresa sídla, IČ: Na Bělidle 724/7, 702 00 Mor. Ostrava, IČ 71009167

Žadatel o přijetí do služebního poměru (podle zákona č. 234/2014 Sb., o státní službě):

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Obor služby: 28 zdravotnictví a ochrana zdraví, 58 potravinářská výroba a péče o potraviny

Režim služby: jednosměnný provoz (denní), 40 hod. týdně

Kategorizace: práce kategorie I. dle vyhl. č. 432/2003 Sb.

V _____

dne _____

Podpis: _____

Vyplní lékař:

Jméno, příjmení lékaře:

Adresa ordinace:

Vyjádření lékaře:

Závěr: uchazeč je schopen* / neschopen* výkonu služby.

Podpis a razítko: _____

V _____

dne _____

*nehodící se prosím škrtněte