

# Pielęgniarka/Pielęgniarz - umowa o świadczenie usług

|                                |                                                                                                              |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa jednostki organizacyjnej | ZUS I Oddział w Poznaniu                                                                                     |
| Nazwa komórki organizacyjnej   | Lekarze Orzecznicy Zakładu                                                                                   |
| Miejsce pracy                  | Możliwość pracy w wybranej jednostce organizacyjnej Zakładu; do ustalenia w procesie rekrutacji.             |
| Adres miejsca pracy            |                                                                                                              |
| Województwo                    | wielkopolskie                                                                                                |
| Nazwa stanowiska               | Pielęgniarka/Pielęgniarz - umowa o świadczenie usług                                                         |
| Opis stanowiska                | <b>Zakres zadań:</b><br><br>Wydawanie orzeczeń i opinii w sprawach niezdolności do samodzielnej egzystencji. |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Wymagania | <p><b>Wymagania formalne określone dla stanowiska pracy</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• prawo wykonywania zawodu pielęgniarki / pielęgniarza</li> <li>• tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa</li> <li>• co najmniej 5-letni okres wykonywania zawodu pielęgniarki albo pielęgniarza – z wyłączeniem okresu wykonywania zawodu pielęgniarki albo pielęgniarza na podstawie warunkowego prawa wykonywania zawodu, wykonywania zawodu przyznanego na określony zakres czynności zawodowych, okres i miejsce zatrudnienia w podmiocie wykonującym działalność leczniczą</li> </ul> |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## Dodatkowe umiejętności i kompetencje:

- umiejętność obsługi pakietu MS Office
- orientacja na cel oraz jakość
- orientacja na klienta
- komunikacja
- umiejętność rozwiązywanie problemów
- umiejętność radzenia sobie w trudnych sytuacjach
- mile widziane prawo jazdy kat. B

## Prosimy o nadesłanie następujących dokumentów:

- CV
- list motywacyjny
- skany dokumentów potwierdzających wymagane wykształcenie i specjalizację
- skany dokumentów potwierdzających wymagane doświadczenie zawodowe
- skany dokumentów potwierdzających wymagany staż pracy
- aktualne zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu

Dokumenty należy przesłać przez formularz aplikacyjny wybierając Aplikuj na dole oferty. 'Pliki w formatach nieobsługiwanych przez e-formularz można załączyć po spakowaniu ich w formacie 'rar' lub 'zip'.

## Dodatkowe informacje:

- proces rekrutacji obejmować będzie rozmowę kwalifikacyjną
- **forma współpracy - umowa o świadczenie usług**
- skontaktujemy się z osobami, które spełniają wymagania formalne
- za datę złożenia dokumentów przyjmuje się datę wpływu aplikacji w systemie
- dokumenty nadesłane po terminie lub niekompletne nie będą rozpatrywane
- do składania ofert zachęcamy osoby z niepełnosprawnościami

- możliwe miejsca wykonywania pracy:  
I Oddział ZUS w Poznaniu ul. Dąbrowskiego 12, 60-908 Poznań  
II Oddział ZUS w Poznaniu ul. Starołęcka 31, 61-361 Poznań

## Oferujemy

- stabilną współpracę na podstawie umowy o świadczenie usług
- punkty edukacyjne za udział w szkoleniach organizowanych przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych
- dostęp do nowoczesnych narzędzi IT - stawiamy na cyfryzację i innowacyjne rozwiązania

Zakład Ubezpieczeń Społecznych jest przyjazny osobom z niepełnosprawnościami. Stwarza optymalne środowisko współpracy, uwzględniając ich potrzeby.

### Wyposażenie:

- sprzęt komputerowy
- sprzęt biurowy

Termin, do którego należy składać dokumenty

25-06-2026

APLIKUJ >