

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO  
W KATOWICACH  
„MOJA PRZYCHODNIA”**

40-057 Katowice, ul. PCK 1  
telefon : 032-25-01-454 fax: 032-25-03-769  
e-mail: [zdrowie@spzla-katowice.pl](mailto:zdrowie@spzla-katowice.pl)



[www.spzla-katowice.pl](http://www.spzla-katowice.pl)

---

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego „Moja Przychodnia” w Katowicach zatrudni lekarzy uprawnionych do udzielania świadczeń z zakresu:

- Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej

Prosimy wysłać aplikację na adres: [cichyb@spzla-katowice.pl](mailto:cichyb@spzla-katowice.pl) lub skontaktować się telefonicznie 032-259 51 35 w godzinach od 7<sup>30</sup> do 15<sup>00</sup>.

Prosimy o dopisanie następującej klauzuli; Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie danych osobowych Dz. U. nr 133 poz. 883 z późn. zm.)