**ПРОТОКОЛ ЗА КЛАСИРАНЕ НА КАНДИДАТИ**

**ОТ ТРЕТИ ЕТАП (ИНТЕРВЮ) НА ПРОЦЕДУРА ПО ПОДБОР ПО ПРОЕКТ**

**„Общностен център за деца и семейства -Пловдив” по ОПРЧР 2014-2020г., приоритетна ос 2 „Намаляване на бедността и насърчаване на социалното включване”, процедура на директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG05M9OP001-2.004 „Услуги за ранно детско развитие”.**

**Позиция ”Лекар” в дейност „Ранна интервенция на уврежданията“**

На 15.07.2021г., на основание Заповед №16ОА2102/12.08.2016г. на Кмета на Община Пловдив, се събра комисия в състав:

**1. Веселина Ботева** –Ръководител екип за управление на проекта;

**2. Ванко Иванов** –нач.отдел УЧР,Община Пловдив

**3.Доника Костова** – юрист;

Комисията проведе структурирано интервю с допуснатите кандидати за длъжността **„лекар**” с цел преценка на тяхната мотивация, делови и личностови качества.

На основание попълнени оценъчни листове от членовете на комисията е направено следното класиране на кандидатите:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Име на кандидата*** | ***Брой точки*** |
| 1. Златин Ангелов Иванов | 100 |

На основание на оценяването комисията предлага на кмета на Община Пловдив да сключи трудов договор с класирания на първо място кандидат:

1. Златин Ангелов Иванов.

Одобреният кандидат, е необходимо в период до 27.07.2021г. да предостави документи за сключване на трудов договор. Документите се предоставят в Община Пловдив на адрес пл.”Стефан Стамболов” № 1, партер, „Деловодство”.За контакти: тел. 032/656-768- Илиана Ковачева- координатор в екипа за управление на проекта.

Необходими документи:

**1**.Заявление  до кмета на Община Пловдив за постъпване на работа-в свободен текстс попълнени данни  за ЕГН, номер, дата на издаване  и  издател на лична карта;

**2.** Документи за завършено образование  заверено копие ;

**3.** Актуално свидетелство за съдимост-оригинал;

**4.** Служебна справка, че лицето не е обект на досъдебно производство-оригинал;

**5.** Медицинско удостоверение за работа-оригинал;

**6.** Свидетелство за съдебно-психиатрично освидетелстванеот Център за психично здраве-оригинал;

**7.** Трудова/осигурителна книжка -заверено копие;

**8.** Удостоверение за банкова сметка-оригинал или заверено копие.

Подписи на членовете на комисията за оценка:

Веселина Ботева:………………….....

Ванко Иванов:……………………......

Доника ………:………………….