**ПРОТОКОЛ**

Днес, …… г. от …… ч. в административната сграда на община ………….. на адрес ………. се проведе подбор на здравен медиатор от комисия, определена със заповед № …… на кмета на община ………., в състав:

 Председател: …… и членове:

1. ……………..;
2. ……………..;
3. ……………..;
4. ……………...

Съгласно заповеди на кмета на община ……:

* № ….. г. за обявяване на процедура за подбор на кандидат/и, които да преминат през обучение за „здравен медиатор“ и при успешно взет изпит да бъдат назначени на тази позиция в община …… и
* № …… г. за определяне членовете и ангажиментите на комисията, подборът се проведе в два етапа:
1. Преглед на представените от кандидатите документи.
2. Провеждане на интервюта с одобрените на първи етап кандидати.

В изпълнение на т.1 комисията разгледа постъпилите в срок до …… г. …. броя заявления:

1. на ............................ (три имена).

2. на ............................ (три имена).

След като се увери, че кандидатите отговарят на изискуемите в обявата условия, комисията, класира по документи и допусна до втори етап на процедурата за подбор следните кандидати: ................ и ...................

В .............. ч. комисията пристъпи към провеждане на интервюта с одобрените на първи етап двама кандидати. Интервютата с кандидатите бяха проведени по реда на входящия номер на техните заявления в деловодството на община ......

За да провери познанията на кандидатите за здравните проблеми на уязвимите общности, техните очаквания при изпълнение задълженията на здравен медиатор, съгласно утвърдената длъжностна характеристика и оцени мотивацията им за работа с уязвимите общности, както и техните комуникативни и технически способности, на двамата кандидати беше дадена възможност да се представят и им бяха зададени въпроси от гореописаните области.

На база получените отговори от кандидатите и предвид общото им представяне по време на събеседването, Комисията класира кандидатите в следния ред:

На първо място: ...............

На второ място: ....................

Комисията предлага на кмета на община ........., класираният/та на първо място ............ да бъде изпратен/а на 16-дневно обучение в гр. София за придобиване на удостоверение за квалификация и право да упражнява професията „здравен медиатор“, след което да бъде назначен/а в общинска администрация ..... на длъжността „здравен медиатор“.

Председател:

 /........../

Членове:

1. ……………………./............./
2. ……………………./............./
3. ……………………/ ..................../
4. ……………………./ ...................../