

## ВАКАНСИЯ ID VAC\_77305

статус: ПРИЕМ ЗАЯВОК

начало приема заявок: 12.04.2021 12:00

окончание приема заявок: 14.05.2021 15:00

дата проведения конкурса: 17.05.2021 14:00

**ОРГАНИЗАЦИЯ:** Федеральное государственное бюджетное учреждение "Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт физической культуры"

**ДОЛЖНОСТЬ:** Научный сотрудник Сектор системных исследований становления спортивного мастерства

**ОТРАСЛЬ НАУКИ:** Прочие гуманитарные науки

**ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ:** Проведение исследования

**ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ:** Выбор методов решения отдельных задач исследований

**ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ:** Анализировать научную и (или) научно-техническую информацию, необходимую для решения отдельных задач исследования  
Разрабатывать методики решения отдельных задач исследования Применять методы и приемы математико-статистической обработки, систематизации и анализа результатов обследований спортсменов.

**РЕГИОН:** Санкт-Петербург

**НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ:** Санкт-Петербург Санкт-Петербург

## ТРЕБОВАНИЯ К КАНДИДАТУ

**ВАКАНСИЯ ДЛЯ ВЫПУСКНИКОВ ВУЗОВ:** Нет

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:** публикации монографии

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕЗУЛЬТОВ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:**

**УЧЕНАЯ СТЕПЕНЬ И ЗВАНИЕ:**

**ОПЫТ РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗАЦИИ:**

**ЖЕЛАЕМЫЙ ВОЗРАСТ:** 30 - 60

## ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА

**ДОЛЖНОСТНОЙ ОКЛАД:** 25 710 руб.

**СТАВКА:** 1

**СТИМУЛИРУЮЩИЕ ВЫПЛАТЫ:** 0 руб.

ЕЖЕМЕСЯЧНОЕ ПРЕМИРОВАНИЕ: 0 руб.

ГОДОВОЕ ПРЕМИРОВАНИЕ: 0 руб.

УСЛОВИЯ ПРЕМИРОВАНИЯ: высокая результативность работы (вклад в результативность организации)  
качество выполняемых исследований («уровень» публикации или патентование результата, в том числе за рубежом)

## СОЦИАЛЬНЫЙ ПАКЕТ

ЖИЛЬЕ:

ПРОЕЗД:

ОТДЫХ: ежегодный основной отпуск

МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ И  
СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ  
СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ:

СТАЖИРОВКИ И ПОВЫШЕНИЕ  
КВАЛИФИКАЦИИ:

ДРУГОЕ:

## КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО: Шарова Татьяна Александровна

E-MAIL: tsharova@spbniifk.ru

ТЕЛЕФОН: (812)600-41-16 (доб.113)

ДОПОЛНИТЕЛЬНО:

## ПОДАННЫЕ ЗАЯВКИ

№ П/П	ДАТА ПОДАЧИ ЗАЯВКИ	ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО	СТАТУС	ДЕЙСТВИЯ
-------	--------------------	----------------------	--------	----------