

PODANIE

do Dyrektora UCK WUM

o wydanie zgody na odbycie szkolenia specjalizacyjnego w trybie pozarezydenckim

Proszę o wyrażenie zgody na odbycie szkolenia specjalizacyjnego w trybie pozarezydenckim w dziedzinie od..... (wpisać datę)
na Klinice/Oddziale
na podstawie umowy cywilnoprawnej w wymiarze odpowiadającym wymiarowi pełnoetatowego zatrudnienia.

Planowany Kierownik Specjalizacji:.....

DANE

1. Imię i nazwisko
2. Adres korespondencyjny, nr telefonu, adres e-mail
.....
.....

.....
miejscowość, data, podpis wnioskodawcy

Załączniki do wniosku:

- a) Kopia dyplomu ukończenia studiów wyższych
- b) Prawo Wykonywania Zawodu
- c) Zaświadczenie o niekaralności

.....
data, podpis Kierownika Kliniki

.....
data, podpis Dyrektora UCK WUM