

## WNIOSEK O STAŻ KIERUNKOWY Z PSYCHOLOGII

*Formularz proszę wypełnić pismem drukowanym, a następnie złożyć w Dziale Spraw Pracowniczych i Płac UCK WUM, najpóźniej w terminie 14 dni przed planowaną datą rozpoczęcia stażu kierunkowego.*

Warszawa, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
[imię i nazwisko]\_\_\_\_\_  
[miejsce odbywania specjalizacji]\_\_\_\_\_  
[adres Uczelni]\_\_\_\_\_  
[nr tel.]\_\_\_\_\_  
[e-mail]

## DYREKTOR

Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego  
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego  
ul. Banacha 1 a  
02-097 WarszawaWNIOSEK  
W SPRAWIE ODBYCIA STAŻU Z PSYCHOLOGII

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie stażu kierunkowego w UCK WUM,

w lokalizacji:  CSK  DSK  SKDJ[jednostka/komórka organizacyjna podmiotu przyjmującego, tj. klinika, oddział, zakład, itp.]

z zakresu \_\_\_\_\_

w terminie od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

w ramach specjalizacji z \_\_\_\_\_

Nr karty specjalizacyjnej: \_\_\_\_\_

**Koszt stażu 720,00 zł za każdy 1 m-c (zgodnie z Regulaminem), płatne na konto UCK WUM nr 47 1130 1017 0020 0774 3920 0021. Tytuł: staż płatny z psychologii klinicznej (imię i nazwisko)**\_\_\_\_\_  
[podpis i pieczęć kierownika  
jednostki/komórki kierującej]\_\_\_\_\_  
[podpis i pieczęć zainteresowanego]\_\_\_\_\_  
[podpis i pieczęć kierownika  
jednostki/komórki przyjmującej]

Załączniki dla ubiegających się o staż w UCK WUM:

1. Kopia PWZ/dyplomu
3. Zaświadczenie o szczepieniu przeciwko WZW typu B
5. Zobowiązanie (pobrać ze strony)

2. Kopia zaświadczenia o szkoleniu BHP i PPOŻ (z Działu Kard)
4. Kopia aktualnych badań lekarskich (z Działu Kadr)
6. Kopia ubezpieczenie OC i NNW