

WNIOSEK O STAŻ KIERUNKOWY Z PSYCHOLOGII

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

[imię i nazwisko]

Warszawa, dnia _____

[miejsce odbywania specjalizacji]

[adres Uczelni]

[nr tel.]

[e-mail]

DYREKTOR

Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
ul. Banacha 1A
02-097 Warszawa

WNIOSEK

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 lekarzy ubiegających się o staż spoza UCK WUM (kopie):

1. Prawo wykonywania zawodu/dyplom,
2. Zaświadczenia o szkoleniu bhp i ppoż,,
3. Aktualne badania lekarskie oraz ubezpieczenie OC, NNW,
4. Zaświadczenie o WZW typu B,
5. Oświadczenie nr 1 (pobrać ze strony internetowej),
6. Oświadczenia nr 2 (pobrać ze strony internetowej),

7. Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XiX i XXV KK, w art. 189a i art. 207 KK oraz w ustawie z dn. 29.07.2005r o przeciwdziałaniu narkomanii,
8. Zobowiązanie (pobrać ze strony internetowej).