

## WNIOSEK O MODUŁ PODSTAWOWY DO SPECJALIZACJI LEKARSKIEJ

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 – jednostka kierująca]

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

\_\_\_\_\_  
[nr. telefonu]

\_\_\_\_\_  
[adres e-mail]

Specjalizacja w trybie:

- rezydenckim  
 pozarezydenckim

**WNIOSEK  
W SPRAWIE ODBYCIA MODUŁU PODSTAWOWEGO DO SPECJALIZACJI LEKARSKIEJ**

\_\_\_\_\_  
[podmiot przyjmujący]

\_\_\_\_\_  
[jednostka/komórka organizacyjna podmiotu przyjmującego, tj. klinika, oddział, zakład, itp.]

moduł z dziedziny \_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_  
[podpis i pieczęć kierownika  
jednostki/komórki kierującej]

\_\_\_\_\_  
[podpis i pieczęć zainteresowanego]

\_\_\_\_\_  
[podpis i pieczęć kierownika  
jednostki/komórki przyjmującej]

\_\_\_\_\_  
[podpis i pieczęć wyznaczonego  
kierownika modułu podstawowego]

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

1. Prawo wykonywania zawodu,
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. Skierowanie z jednostki macierzystej,
8. 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,
9. Zobowiązanie (pobrać ze strony internetowej).