

Skierowanie na staż

Na podstawie porozumienia/umowy zawartego/zawartej pomiędzy:

Szpitałem Klinikznym im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

ul. Szpitalna 27/33, 60-572 Poznań,

wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000001939, posiadającym NIP: 7811621544,

reprezentowanym przez Dyrektora Szpitala – Magdalenę Kraszewską

zwanym **Przyjmującym**

a

.....
.....
.....

zwanym dalej **Kierującym**

Strony postanawiają, że:

Pani/Pan:

odbywający specjalizację w zakresie:

zostaje skierowany na staż kierunkowy w dziedzinie:

do oddziału *Przyjmującego*.

Skierowany odbędzie staż w terminie od do

który został wcześniej uzgodniony z Lekarzem Kierującym Oddziałem Szpitala Przyjmującego na staż oraz opiekunem stażu.

UWAGA! Jednocześnie Szpital Kierujący oświadcza, że lekarz skierowany na staż został zweryfikowany i nie znajduje się w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym – w rejestrze z dostępnem ograniczonym oraz rejestrach o niekaralności w Krajowym Rejestrze Karnym (nie wcześniej niż 3 miesiące - licząc od planowanej daty rozpoczęcia stażu) lub złożył u Kierującego stosowne oświadczenia

.....
/Kierownik specjalizacji – imię i nazwisko/

.....
/podpis i pieczęć osoby reprezentującej podmiot Kierujący
lub osoby upoważnionej/