

**WNIOSEK KIERUJACEGO
O WYRAŻENIE ZGODY NA ODBYCIE PRZEZ LEKARZY W UNIWERSYTECKIM CENTRUM KLINICZNYM
STAŻY KIERUNKOWYCH DO SPECJALIZACJI**

.....
(nazwa Podmiotu Kierującego)

.....
.....
(nazwa komórki organizacyjnej, w której staż ma się odbyć)
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego

W związku z realizowaną specjalizacją w dziedzinie

zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na odbycie staży kierunkowych w zakresie

.....
w okresie oddo.....przez lekarzy odbywających specjalizację

.....
U Kierującego (przewidywana liczba lekarzy

.....
podpis Dyrektora/Prezesa Zarządu Podmiotu Kierującego)

Wyrażam zgodę

.....
(data, podpis i pieczęć osoby kierującej komórką organizacyjną UCK prowadzącą staż)