

Kraków, data:

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu

.....
adres e-mailowy

.....
nazwa Uczelni, Wydział, Kierunek

Sz.P.

Iek. med. Artur Asztabski

Prezes Zarządu

Szpitala Specjalistycznego

im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.

podanie o przyjęcie na praktykę zawodową

Zwracam się uprzejmie z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie praktyki zawodowej w zakresie

..... W
(np. praktyka pielęgniarska) (komórka organizacyjna Szpitala)

w okresie od do w wymiarze
(liczba godzin zegarowych)

według programu praktyk stanowiącego załącznik do niniejszego podania.

uzasadnienie

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

.....
podpis

zgoda właściwego Kierownika/Ordynatora

na opiekuna stażysty wyznaczam:

załączniki:

- zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego
- kserokopia polisy OC/NNW lub zaświadczenie o posiadaniu tych polis
- zaświadczenie o byciu studentem/-studentką
- program praktyk / zajęć praktycznych i in.
- zaświadczenie lekarskie