

.....
pieczęć Uczelni

Kielce, dnia

DYREKTOR
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA ZESPOLONEGO
W KIELCACH
SZ.P. BARTOSZ STEMPLEWSKI

Podanie dedykowane jest dla 1 grupy.

PODANIE O PROWADZENIE ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

Zwracam się z prośbą o przyjęcie na zajęcia praktyczne studentów Collegium Medicum UJK:

1. Z przedmiotu:
2. roku na kierunku:
3. W Klinice/Oddziale*:
4. Opiekun zajęć praktycznych:

nr tel. opiekuna:

Oświadczam, że jestem/nie jestem* pracownikiem Szpitala oraz że zajęcia odbywają się poza moimi godzinami pracy.

Podanie należy dostarczyć do Szpitala **21 dni** przed rozpoczęciem zajęć.

*niewłaściwe skreślić

.....
pieczęć i podpis opiekuna

5. Nr grupy:w ilości osób: w wymiarze:godzin w terminie:

od dnia do dnia

Informujemy, że placówka ma podpisane porozumienie z UJK w sprawie prowadzenia zajęć praktycznych i praktyk zawodowych. Proszę o przychylne ustosunkowanie się do naszej prośby i umożliwienie odbycia zajęć studentom.

.....
pieczęć i podpis Dyrektora Instytutu

.....
Zgoda Szpitala