

Załącznik nr 11¹
do zarządzenia nr 28/XV R/2020
Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu
z dnia 29 stycznia 2020 r.

.....
(Pieczęć Wydziału/Filii)

.....
(Miejscowość, data)

SKIEROWANIE nr...../rok

na praktykę zawodową

Na podstawie Umowy/Porozumienia* nr.....

kierując studenta:

imię i nazwisko

Kierunek/Wydział lub Filia/Rok/Nr indeksu

na praktykę zawodową w

nazwa i adres Podmiotu

w terminie od do celem odbycia zgodnie
z załączonym programem praktyki zawodowej.

Opiekunem praktyki z ramienia Uczelni będzie

imię i nazwisko

nr tel.:

.....
data i podpis, pieczęć
Dziekana/Opiekuna praktyki/Osoby upoważnionej

¹ Załącznik zmieniony zarządzeniem nr 5/XVI R/2024 Rektora UMW z dnia 9 stycznia 2024 r.

* *niepotrzebne skreślić*

Wypełnia student:

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o konieczności posiadania:

- 1) ubezpieczenia NNW,
- 2) zaświadczenia o szczepieniu przeciw WZW typu B,
- 3) aktualnego zaświadczenia o przeprowadzeniu badań lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych,
- 4) obowiązującej dokumentacji niezbędnej do zaliczenia praktyki,
- 5) ochronnego ubrania medycznego,
- 6) ergonomicznego obuwia,
- 7) identyfikatora wykonanego przez studenta we własnym zakresie, zgodnie ze wzorem wymaganym przez Uczelnię.

Wyrażam zgodę na przekazanie przez Uczelnię moich danych osobowych zawartych w skierowaniu na praktyki do Podmiotu, w którym są one prowadzone, w celu realizacji tych praktyk.

Poświadczam odbiór dokumentacji związanej z realizacją praktyk.

.....

podpis studenta