

Katowice,

Skierowanie na indywidualną praktykę zawodową

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie na praktyki zawodowe studenta Wydziału Nauk o Zdrowiu w Katowicach Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach:

Imię i nazwisko

Nr albumu.....

Kierunek.....

Rok studiów.....

na praktykę zawodową w terminie

miejsce realizacji praktyki:.....

Nazwa placówki.....

Adres placówki.....

Imię i nazwisko opiekuna praktyki w zakładzie pracy/placówce

.....

Imię i nazwisko opiekuna praktyki z ramienia Uczelni

.....

Przedmiot/Świadczenia*	Liczba godzin

.....
Pieczętka i podpis przedstawiciela zakładu pracy/placówki

.....
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej do wydania skierowania ze strony Wydziału SUM

*dotyczy kierunku położnictwo

Koszty procedury postępowania poekspozycyjnego związanego z narażeniem studentów na kontakt z materiałem potencjalnie zakaźnym w trakcie odbywania praktyki zawodowej, w tym zlecenia leczenia zgodnie z art. 41 ust. 5 Ustawy z dnia 5.12.2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tekst jednolity: Dz. U. 2018, poz. 151 z późn. zm.); finansowane będą w ramach zawartej przez studentów polisy, potwierdzającej zawarcie ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków, w ramach którego studentom przysługuje zwrot udokumentowanych kosztów profilaktycznego leczenia poekspozycyjnego.