

Pieczęć firmowa Wydziału

.....
miejsowość, data

Znak:.....

**Skierowanie na praktykę
do Podmiotu**

w ramach zawartej w dniu 14.06.2021 r. pomiędzy Śląskiem Uniwersytetem Medycznym w Katowicach a Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Marii Skłodowskiej-Curie, ul. Parzęczewska 35, 95-100 Zgierz, umowy nr PCD/1346/2021 o organizację praktyk studenckich

kieruje się Panią/Pana,.....

(imię i nazwisko studenta)

Studentkę/a.....roku studiów na kierunku

Wydziału do Podmiotu, celem odbycia studenckiej praktyki zawodowej objętej planem studiów.

Proponowany termin, w którym student odbędzie praktykę, od.....do.....

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: tj. Dz.U. 2019 poz. 1651 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.

Kserokopia polisy stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego skierowania.

.....
Podpis osoby upoważnionej
do wydania skierowania
ze strony Wydziału SUM

Potwierdzenie przyjęcia/zmiany terminu/odmowy przyjęcia* na praktykę zawodową studenta
w terminie oddo.....,

Proponowany termin odbywania praktyki, od.....do.....

W przypadku odmowy proszę o wpisanie przyczyn.....

.....
Podpis osoby upoważnionej
do potwierdzenia przyjęcia studenta
na praktykę ze strony Podmiotu.

Skierowanie wydaje się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Podmiotu oraz jeden potwierdzony przez Podmiot egzemplarz do właściwego Wydziału Uniwersytetu.

Program praktyki zawodowej:

Liczba Godzin:.....

.....

Podpis osoby upoważnionej
do wydania skierowania
ze strony Wydziału SUM