

Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
DZIEKANAT

Wydziału Nauk o Zdrowiu w Katowicach
40-752 Katowice, ul. Medyków 12
tel.: 32 208 87 35

Pieczęć firmowa Wydziału/Filii

Załącznik nr 1a
do umowy nr

Znak:.....

..... miejscowość, data

Skierowanie na praktykę do Podmiotu

w ramach zawartej w dniu r. pomiędzy Śląskim Uniwersytetem Medycznym w Katowicach, a
..... (Podmiot) umowy nr w sprawie prowadzenia
studentckich praktyk zawodowych kieruje się do Podmiotu, celem odbycia studenckiej praktyki zawodowej objętej planem studiów:

L.P.	Imię i nazwisko studenta	rok studiów w	kierunek	Wydział	Proponowany termin, w którym student odbędzie praktykę		Potwierdzenie przyjęcia/zmiany terminu/odmowy przyjęcia* na praktykę zawodową	W przypadku zmiany terminu- proponowany termin odbywania praktyk		W przypadku odmowy przyjęcia studenta – uzasadnienie odmowy
					od	do		od	do	

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

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 o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2025, poz. 1675 z późn. zm.), finansowane będą w ramach polisy, potwierdzającej zawarcie przez studenta umowy 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.

Potwierdzenie przyjęcia/zmiany terminu/odmowy przyjęcia* na praktykę zawodową studenta w terminie od

Proponowany termin odbywania praktyki, oddo.....

Imię i nazwisko wyznaczonego opiekuna studenta (osoba nadzorująca zadania wynikające z odbywanej praktyki)

W przypadku odmowy proszę o wpisanie przyczyn

W przypadku przyjęcia na praktykę potwierdzam obowiązek wypełnienia wobec studenta zobowiązań administratora danych osobowych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

.....
Podpis osoby upoważnionej
do potwierdzenia przyjęcia studenta
na praktykę ze strony Podmiotu **oraz pieczęć firmowa podmiotu/placówki**

Skierowanie wydaje się w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Podmiotu, jeden potwierdzony przez Podmiot egzemplarz do właściwego Wydziału/Filii Uniwersytetu, jeden egzemplarz dla studenta.

niewłaściwe skreślić