

Kraków, dnia

.....
- imię i nazwisko -

.....
- numer PESEL -

.....
- numer telefonu kontaktowego -

.....
- adres zamieszkania, adres e-mail -

.....
- Uczelnia, nazwa Jednostki Macierzystej -

SZ.P.

Ilek. med. Artur Asztabski

Prezes Zarządu

**Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera
w Krakowie sp. z o.o.**

Podanie o przyjęcie na wolontariat

Zwracam się uprzejmie z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie wolontariatu
w w okresie od do
(miejsce odbywania wolontariatu, oddział)

w charakterze
(przygotowanie zawodowe / specjalizacja / inne)

Uzasadnienie

.....
.....
.....

.....
podpis

Zgoda właściwego Kierownika :

załączniki :

- 1) kserokopia polisy OC
- 2) kserokopia polisy NNW
- 3) kserokopie dokumentów poświadczających posiadane kwalifikacje zawodowe oraz uzyskane uprawnienia (w przypadku studentów zaświadczenie – o byciu studentem – z Uczelni)
- 4) zaświadczenie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do odbycia wolontariatu
- 5) orzeczenie sanitarno – epidemiologiczne