

Imię i nazwisko
Adres zamieszkania
Numer telefonu
PESEL

.....
miejscowość, data

Jego Magnificencja

prof. dr hab. n. med. Jerzy Stojko

Prorektor ds. Studiów i Studentów

Szanowny Panie Prorektorze,

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w trybie z zakresu

Szkolenie to planuję realizować w ramach rozszerzenia mojego aktualnego etatu w, gdzie jestem obecnie zatrudniony.

Uzyskanie zgody jest niezbędne do wzięcia udziału w bieżącej sesji kwalifikacyjnej na specjalizację lekarską.

Z wyrazami szacunku,

Zgoda i Podpis

Kierownika Zakładu lub Katedry Zatrudnienia