

Imię i nazwisko
Adres zamieszkania miejscowość, data
Numer telefonu
PESEL
Data zawarcia umowy z SUM
Do kiedy zawarta Umowa z SUM.....
Termin realizacji specjalizacji

Jego Magnificencja
prof. dr hab. n. med. Jerzy STOJKO
Prorektor ds. Studiów i Studentów

Szanowny Panie Prorektorze,

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zawarcie umowy na trwające szkolenie specjalizacyjne z zakresu, co umożliwi mi odbycie obowiązkowych kursów oraz staży kierunkowych w ramach urlopu szkoleniowego.

Zapewniam, że uczestnictwo w kursach i stażach nie będzie kolidować z moimi obowiązkami dydaktycznymi.

Z wyrazami szacunku,

Zgoda i Podpis

Kierownika Zakładu lub Katedry Zatrudnienia