

Ostrołęka, 03.03.2023r.

Anna Nowak
ul. Piękna 1
07-410 Ostrołęka
nr. tel.: 123 456 789

Dyrektor Mazowieckiego
Szpitala Specjalistycznego
im. dr. J. Psarskiego w Ostrołęce

Podanie o przyjęcie na praktykę zawodową

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie na praktyki zawodowe w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym w Ostrołęce w **okresie od dnia 20.03.2023r. do dnia 31.03.2023r.** na oddziale **neurologicznym**.

Jestem studentką Uniwersytetu Medycznego w Ostrołęce, **kierunek** – pielęgniarstwo, **rok trzeci**.

Z poważaniem

Anna Nowak

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji studenckiej praktyki zawodowej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Załączniki:

1. Zaświadczenie o braku przeciwwskazań do podjęcia praktyk zawodowych,
2. Zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych,
3. Zaświadczenie o szczepieniu WZW typu B oraz Covid,
4. Ubezpieczenie OC oraz NNW.

Musi być zgoda oddziałowej.

W przypadku lekarzy zgoda kierownika oddziału.