Zielona Góra, dn. ………………………………..

**Marszałek Województwa Lubuskiego**

**ul. Podgórna 7**

**65-057 Zielona Góra**

**WNIOSEK**

o wpis na listę Marszałka Województwa Lubuskiego

zakładów opieki zdrowotnej, indywidualnych praktyk lekarskich oraz indywidualnych specjalistycznych praktyk

lekarskich uprawnionych do prowadzenia staży podyplomowych oraz cząstkowych staży podyplomowych

dla lekarzy i lekarzy dentystów zgodnie z art. 15 ust. 6 ustawy z dnia 5 grudnia 1996r.

o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2011 r. Nr 277, poz. 1634 z późn. zm.)

**Nazwa, adres, NIP, REGON** (pieczęć podmiotu):

**Nr telefonu / fax, e-mail: ……………………………**

**Rodzaj stażu:** dla lekarza medycyny

**Liczba miejsc stażowych:** dla lekarza medycyny: ………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa stażu cząstkowego\*** | **Miejsce wykonywania stażu** | **Nazwa części stażu cząstkowego** | **Miejsce wykonywania części stażu cząstkowego\*\*** |
| **1** | **Choroby wewnętrzne** |  |  |  |
| **2** | **Pediatria** |  |  |  |
| **3** | **Chirurgia ogólna** |  |  |  |
| **4** | **Położnictwo i ginekologia** |  |  |  |
| **5** | **Anestezjologia i intensywna terapia** |  |  |  |
| **6** | **Medycyna ratunkowa** |  |  |  |
| **7** | **Psychiatria** |  |  |  |
| **8** | **Medycyna rodzinna** |  |  |  |

\*zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 26 września 2012 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2014 r., poz. 474)

\*\* w przypadku braku możliwości realizacji którejś z części ramowego programu stażu w danym podmiocie, do Wniosku należy dołączyć kopię umowy zawartej z innym podmiotem, do którego będzie oddelegowany stażysta w celu jego odbycia, zgodnie z § 5 ww. Rozporządzenia Ministra Zdrowia

**Wymagane załączniki:**

1) Oświadczenie o spełnianiu wymogów określonych w § 5 i § 6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2012 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2014 r., poz. 474.).

2) Uchwała Okręgowej Izby Lekarskiej w sprawie rekomendacji podmiotu do wpisu na listę Marszałka Województwa Lubuskiego zakładów opieki zdrowotnej, indywidualnych praktyk lekarskich oraz indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich uprawnionych do prowadzenia staży podyplomowych oraz cząstkowych staży podyplomowych dla lekarzy i lekarzy dentystów zgodnie z art. 15 ust. 6 ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2011 r. Nr 277, poz. 1634 z późn. zm.)

**Podpis i pieczęć**

**Kierownika podmiotu**