

Wersja obowiązująca z dnia : 2024-06-12 14:24:48

Staż kierunkowy (Etatów: nie dotyczy)

- Status : Przyjmowanie dokumentów
- Miejsce zatrudnienia : Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie, ul. Żołnierska 18, Olsztyn 10-561

Informacje dodatkowe

I. Niezbędne dokumenty do odbycia stażu kierunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie:

1. Ksero zawartej Umowy o staż kierunkowy pomiędzy szpitalami
2. Wniosek o zgodę na odbycie stażu kierunkowego (częstkowego)
3. Aktualne badania lekarskie – ksero
4. Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności – w zakresie przestępstw określonych w [rozdziale XIX](#) i [XXV](#) Kodeksu karnego, w [art. 189a](#) i [art. 207](#) Kodeksu karnego oraz w [ustawie](#) z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego

W załącznikach znajdą Państwo dokumenty dotyczące odbywania w WSS w Olsztynie staży kierunkowych do specjalizacji przez lekarzy zatrudnionych w innych podmiotach leczniczych.

II. Niezbędne dokumenty do odbycia stażu podyplomowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym:

1. Wniosek o zgodę na odbycie stażu podyplomowego

2. Aktualne badania lekarskie – ksero

3. Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności – w zakresie przestępstw określonych w [rozdziale XIX](#) i [XXV](#) Kodeksu karnego, w [art. 189a](#) i [art. 207](#) Kodeksu karnego oraz w [ustawie](#) z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego

W załącznikach znajdą Państwo dokumenty dotyczące odbywania w WSS w Olsztynie staży podyplomowych.

UWAGA! Kompletną dokumentację należy dostarczyć 14 dni przed rozpoczęciem stażu.

Załączniki

- [umowa o staż kierunkowy](#)
- [wniosek na odbywanie stażu kierunkowego \(częstkowego\)](#)
- [wniosek na odbycie stażu podyplomowego](#)

Kontakt

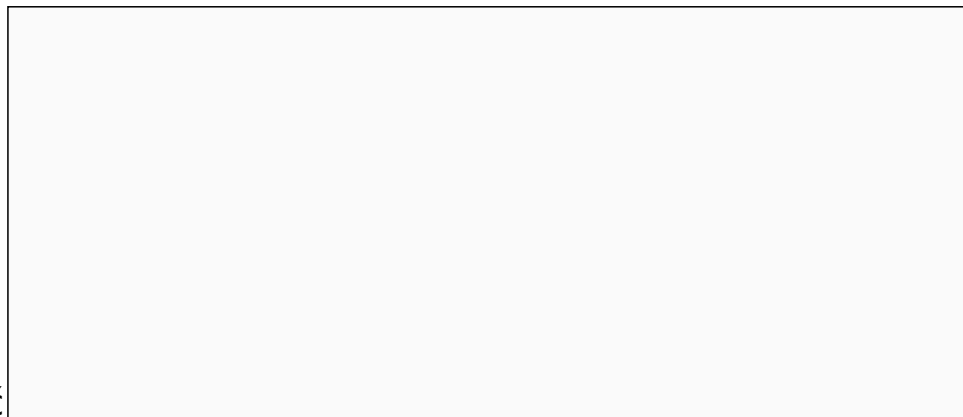
Imię i nazwisko*Imię i nazwisko

Numer telefonu*Numer telefonu

Adres email*Adres email

Załącz CV*Wybierz plik

Wiadomość*Wiadomość



Zapoznałem/am się z [klauzula informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych](#)

Tę stronę chroni rozwiązanie reCAPTCHA. Obowiązuje [Polityka Prywatności](#) oraz [Regulamin](#) Google.

Wyślij wiadomość

* - pole obowiązkowe