

WNIOSEK
o uznanie odbytych staży/kursów za równoważne ze zrealizowaniem elementów
określonych w programie specjalizacji

Na podstawie § 26 ust. 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów (Dz. U. Nr 213, poz.1779) wnioskuję o zaliczenie lek.....

Do stażu specjalizacyjnego w dziedzinie.....
 odbywanej w trybie.....na podstawie postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzonego w terminie.....
 niżej wymienionych elementów programu specjalizacji odbytych w kraju lub za granicą:

I. Rodzaj stażu: staż szkoleniowy

l.p	Staż szkoleniowy* (zabiegi, procedury medyczne)	Nazwa kraju	Odniesienie do programu specjalizacji (czas trwania, wykaz zabiegów, procedur medycznych)*	Nazwa jednostki uprawnionej do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego	Okres realizacji stażu (od –do)

II. Rodzaj stażu: kierunkowy

l.p	Staż kierunkowy* (zabiegi, procedury medyczne)	Nazwa kraju	Odniesienie do programu specjalizacji (czas trwania, wykaz zabiegów, procedur medycznych)*	Nazwa jednostki uprawnionej do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego	Okres realizacji stażu (od –do)

* W okresie stażu szkoleniowego lekarz uczestniczył w wykonywaniu/wykonał zabiegi, procedury medyczne (rodzaj, liczba) – wykaz w załączeniu.

III. Kursy szkoleniowe

I.p	Kurs szkoleniowy * (zabiegi, procedury medyczne)	Nazwa kraju	Odniesienie do programu kursu (czas trwania, wykaz zabiegów, procedur medycznych)	Organizator kursu	Okres Realizacji kursu (od-do)

IV. Wnioskuje o skrócenie /zaliczenie okresu odbywania specjalizacji o
miesiące.

W załączeniu:

1. Dokumenty potwierdzające odbycie przez lekarza staży/kursów.
2. Informacja na temat jednostki, w której został zrealizowany staż/kurs, dotycząca uprawnień do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego lekarzy lub czy kurs wpisany jest na listę prowadzoną przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego.
3. Kserokopia dyplomu lekarza.
4. Kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza.
5. Kserokopia karty specjalizacji.
6. Kserokopia dyplomu posiadanej specjalizacji.
7. Opinia kierownika specjalizacji potwierdzająca wiedzę i umiejętności lekarza w zakresie zrealizowanych staży/kursów będących przedmiotem wniosku.

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpis i pieczęć kierownika specjalizacji)

Pieczęć jednostki szkolącej:

Wnioski dotyczą lekarzy, którzy:

- 1) odbyli w kraju staże/kursy w okresie 5 lat od dnia ich ukończenia do dnia rozpoczęcia specjalizacji,
- 2) odbyli za granicą staże/kursy w okresie 5 lat od dnia ich ukończenia do dnia rozpoczęcia specjalizacji oraz po dniu rozpoczęcia specjalizacji pod warunkiem, że był to podmiot prowadzący szkolenie specjalizacyjne.