

Gdańsk, dnia.....

.....  
pieczętka jednostki kierującej

**SKIEROWANIE STAŻYSTY NA STAŻ PODYPLOMOWY DO  
SZPITALA DZIECIĘCEGO POLANKI IM. MACIEJA PŁAZYŃSKIEGO W GDAŃSKU SP. Z O.O.,  
UL. POLANKI 119, 80-308 GDAŃSK**

Z dniem ..... oddelegowuję Pana /Panią .....  
do Państwa Jednostki celem odbycia stażu cząstkowego w zakresie .....  
w okresie od..... do .....

**Dla jednostek nieposiadających porozumienia w zakresie odbywania stażów cząstkowych, integralną częścią niniejszego skierowania jest umowa w sprawie prowadzenia stażu cząstkowego.**

Potwierdzam, że:

1. kierowana osoba została objęta ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej przez jednostkę kierującą.
2. poinformowałem osobę kierowaną, że bez wszystkich podpisów dokonanych w poniższej tabeli na 14 dni przed datą rozpoczęcia planowanego stażu nie będzie dopuszczona do pracy na oddziałach.

Lp.	Osoba odpowiedzialna za proces	Data zgłoszenia (do Działu Personalnego musi być <u>minimum 14 dni</u> przed planowaną datą rozpoczęcia stażu)	Planowana data rozpoczęcia stażu	Porozumienie	Umowa dostarczona (w przypadku braku porozumienia)	Podpis osoby dopuszczającej
1.	<b>Kierownik Oddziału</b> , na którym realizowany ma być staż – zgoda wstępna (przed rozpoczęciem stażu na min 14 dni)					
2.	<b>Dział Personalny</b> budynek nr 2, I piętro, pokój 47 <b>p. Anna Wiśniewska</b>			TAK/NIE	TAK/NIE	
3.	<b>Specjalista ds. BHP</b> budynek nr 5, I piętro <b>p. Joanna Różycka</b>					
4.	<b>Kierownik Oddziału</b> – ostateczna zgoda na rozpoczęcie stażu – tylko po uzyskaniu podpisów z punktu 1,2,3					

Uwagi:.....

.....  
Podpis i pieczętka osoby kierującej