



Bydgoszcz, dnia

Imię i Nazwisko

Adres zamieszkania

Nr telefonu

e-mail

Wniosek

Zwracam się z prośbą o umożliwienie:

- Odbycia stażu _____ **
- Odbycia praktyki
- Gromadzenia danych na potrzeby pisania pracy naukowej/magisterskiej/licencjackiej itp. (np. w postaci ankiet itp.)
- Pozyskiwania danych na potrzeby pisania pracy naukowej/magisterskiej/licencjackiej itp.****

z zakresu _____ w _____

nazwa komórki organizacyjnej Centrum

w terminie od _____ do _____ w wymiarze _____ godzin.

Jestem studentem/ucznem/pracownikiem*/inne**

na kierunku _____ rok nauczania _____, studia stacjonarne/niestacjonarne*.

data i podpis wnioskodawcy

Potwierdzam możliwość/Brak możliwości*:

Na opiekuna wyznaczam:

Kierownik/ Ordynator/Koordinator komórki

Uzasadnienie ***

Po zapoznaniu się z programem stażu/praktyki zobowiązuję się do podjęcia opieki nad osobą wnioskującą o staż/praktykę oraz do wykonania zadań wynikających z Instrukcji J-107-004.

podpis opiekuna

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*:

Zatwierdzam/Nie zatwierdzam*:

Dyrektor Pionu

Dyrektor Centrum Onkologii

Uzasadnienie ***

*właściwe podkreślić
** proszę wpisać

*** Uzasadnić w przypadku braku możliwości bądź niewyrażenie zgody
**** należy dołączyć załączniki F-401-000-176 o zgodę na korzystanie z danych o pacjentach Centrum Onkologii oraz pismo z zakresem danych do pisania pracy.