

Radom, dnia

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Kierunek, rok, semestr

.....
Nr albumu

SKIEROWANIE

Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu Radomskiej Szkoły Wyższej, kieruje studenta/studentkę, do podmiotu leczniczego celem odbycia praktyk zawodowych z przedmiotu/przedmiotów:

.....
.....
.....

.....
nazwa praktyki, liczba godzin dydaktycznych

Jednocześnie oświadczam, że w roku akademickim/..... student/studentka posiada dokumenty:

- aktualną książeczkę zdrowia lub orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań pod względem sanitarno-epidemiologicznym do podjęcia praktyki,
- potwierdzone szczepienie przeciwko WZW typu B,
- ważną polisę OC i NNW z rozszerzeniem o ekspozycję zawodową na materiał zakaźny.

.....
podpis osoby uprawnionej

Uwaga: Uczelnia nie pokrywa kosztów związanych z realizacją praktyki zawodowej.