**ZGODA PRACODAWCY NA ODBYWANIE SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO**

w trybie pozarezydenckim zgodnie z art. 16h ust.2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 roku   
o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2023 r., poz. 1516)  
wskazanym przez lekarza we wniosku o rozpoczęcie specjalizacji

Wyrażam zgodę Pani/Panu ……………………………………………………......................................................

na odbywanie specjalizacji w dziedzinie …………………………………………………………………..............

1. na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej w wymiarze odpowiadającym wymiarowi pełnoetatowego zatrudnienia, zawartej z podmiotem prowadzącym szkolenie specjalizacyjne w danej dziedzinie medycyny, w której określa się tryb odbywania szkolenia specjalizacyjnego i zakres wzajemnych zobowiązań na czas trwania szkolenia specjalizacyjnego;**\***
2. w ramach płatnego urlopu szkoleniowego udzielanego pracownikowi na czas trwania szkolenia specjalizacyjnego oraz umowy o szkolenie zawartej z jednostką akredytowaną;**\***
3. na podstawie umowy o pracę zawartej z innym podmiotem niż podmiot prowadzący szkolenie specjalizacyjne, zapewniającej realizację części programu specjalizacji w zakresie samokształcenia, szkolenia i uczestniczenia w wykonywaniu oraz wykonywanie ustalonej liczby określonych zabiegów lub procedur medycznych, pełnienie dyżurów medycznych, które lekarz jest obowiązany pełnić w czasie realizacji programu specjalizacji w czasie pracy dopuszczonym przepisami o działalności leczniczej i w ramach płatnych urlopów szkoleniowych udzielanych pracownikowi na czas niezbędny do zrealizowania pozostałej części programu w podmiocie prowadzącym szkolenie specjalizacyjne lub odpowiednio w podmiocie prowadzącym staż kierunkowy;**\***
4. na podstawie umowy cywilnoprawnej o szkolenie specjalizacyjne, zawartej z podmiotem prowadzącym szkolenie specjalizacyjne, w której określa się szczegółowy tryb odbywania szkolenia specjalizacyjnego i zakres wzajemnych zobowiązań na czas jego trwania, z zastrzeżeniem, że określona w umowie wysokość wynagrodzenia nie może być niższa niż wysokość minimalnej stawki godzinowej za pracę ustalonej na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;**\***

…………………………………………………. ……………….........................................................

*(pieczątka podmiotu zatrudniającego lekarza ) (podpis i pieczątka Dyrektora podmiotu zatrudniającego lekarza)*

………………………………………, dnia ………………………….……………

1. w ramach poszerzenia zajęć programowych kształcenia w szkole doktorskiej o program specjalizacji odbywanej w tej samej jednostce zgodny z zakresem tego kształcenia i w ramach udzielonego płatnego urlopu szkoleniowego albo urlopu bezpłatnego i umowy o szkolenie specjalizacyjne zawartej z jednostką akredytowaną, a po ukończeniu tego kształcenia - w trybie określonym w ust. 1 lub ust. 2 pkt 1-4;**\***

……………………………………………………… ………………....................................................

*(pieczątka podmiotu prowadzącego studium doktoranckie) (podpis i pieczątka kierownika studium doktoranckiego)*

………………………………………, dnia ………………………….……………

w przypadku pozostawania przez uczestnika studiów doktoranckich w stosunku pracy

…………………………………………………. ……………….........................................................

*(pieczątka podmiotu zatrudniającego lekarza ) (podpis i pieczątka Dyrektora podmiotu zatrudniającego lekarza)*

………………………………………, dnia ………………………….……………

**\*** Wybrany rodzaj umowy (punkt) proszę **zakreślić w kółko**.