………………………………….

(miejscowość, data)

Imię i nazwisko: ….

Adres do korespondencji: ….

……………………………………………

Elektroniczna skrzynka podawcza:

……………………………………………..

Nr PWZ ……………………………………

Wojewoda Mazowiecki

(za pośrednictwem Dyrektora Wydziału Zdrowia Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie)

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z ODBYWANIA SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO

Świadoma/y, korzystająca/y z pełni praw cywilnych i obywatelskich oraz uprzedzona/y
o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego: Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, oświadczam, że:

* rezygnuję z odbywania specjalizacji w dziedzinie …. ,
w trybie ………………………………. i tym samym zaprzestaję odbywania szkolenia specjalizacyjnego w myśl zapisów art. 16o ust. 1 pkt. 4 oraz ust. 1a ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
* proszę o wykreślenie mnie z rejestru lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne oraz wyrażam zgodę na wydanie przez Wojewodę Mazowieckiego decyzji w tej sprawie zgodnie z art. 16o ust. 4 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego,
* jestem świadoma/y uprawnień, wynikających z art. 10 k.p.a., polegających na prawie czynnego udziału w każdym stadium postępowania oraz o prawie wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszenia żądań w sprawie,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu skreślenia mnie z rejestru specjalizujących się, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) oraz zgodnie klauzulą informacyjną zawartą poniżej.

Załączniki:

(np. świadectwo pracy, zaświadczenie o rozwiązaniu umowy, orzeczenie o istnieniu przeciwwskazań itp.)

1 ………………………………………………………………………………………………

2 ………………………………………………………………………………………………

…………………………..

(podpis i pieczątka)

W PRZYPADKU REZYGNACJI ZE SPECJALIZACJI W TRYBIE REZYDENTURY:

(zaznacz właściwe):

1. Rezygnuję ze specjalizacji odbywanej w trybie rezydentury ze względu na:
2. zmianę szkolenia specjalizacyjnego na szkolenie specjalizacyjne w trybie rezydenckim:
3. o innym module podstawowym / jednolitym przed upływem pierwszych 12 miesięcy,
4. o tym samym module podstawowym i mam zrealizowany i zaliczony moduł podstawowy właściwy dla szkolenia specjalizacyjnego, które rozpocznę;
5. posiadanie orzeczenia lekarskiego o istnieniu przeciwwskazań do kontynuowania specjalizacji;
6. inne okoliczności.
7. \*Oświadczam, że:
8. podczas specjalizacji, z której rezygnuję:
9. pobierałam/em zwiększone wynagrodzenie zasadnicze,
10. nie pobierałam/em zwiększonego wynagrodzenia zasadniczego;
11. w kolejnych postępowaniach kwalifikacyjnych:
12. planuję złożyć wniosek o rozpoczęcie szkolenia w trybie rezydentury,
13. nie planuję składać wniosku o rozpoczęcie szkolenia w trybie rezydentury,
14. nie wiem;
15. po rozpoczęciu kolejnej specjalizacji w ramach rezydentury:
16. złożę deklarację pobierania zwiększonego wynagrodzenia zasadniczego,
17. nie złożę deklaracji pobierania zwiększonego wynagrodzenia zasadniczego,
18. nie wiem.

…………………………..

(podpis i pieczątka)

**\* PAMIĘTAJ:**

Zgodnie z art. 16j ust. 2l ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. 2023.1516 ze zm.) składając deklarację pobierania zwiększonego wynagrodzenia zasadniczego lekarz zobowiązuje się do wykonywania zawodu lekarza na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, który udziela świadczeń opieki zdrowotnej, finansowanych ze środków publicznych w łącznym okresie dwóch lat z pięciu kolejnych lat przypadających od dnia uzyskania potwierdzenia zakończenia szkolenia specjalizacyjnego. W oświadczeniu tym jednocześnie zobowiązuje się do zapłaty kary w przypadku niewywiązania się z powyższego zobowiązania lub zaprzestania realizacji programu specjalizacji.

Art. 16j ust. 2m ustawy wskazuje, że za zaprzestanie realizacji programu nie uznaje się zmiany specjalizacji na szkolenie w trybie rezydenckim, pod warunkiem, że lekarz złoży ponownie deklarację, w terminie nie dłuższym niż po ogłoszeniu wyników drugiego kolejnego postępowania kwalifikacyjnego, od dnia skreślenia przez wojewodę lekarza z rejestru odbywających szkolenie specjalizacyjne.