Imię i nazwisko Szczecin, data 2024r.

Kierunek i rok studiów

Adres

Numer telefonu

mail

Szanowny Pan

Dr n. med. Konrad Jarosz
Dyrektor Uniwersyteckiego
Szpitala Klinicznego Nr 1
im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o możliwość podjęcia pracy na stanowisku asystent lekarza w [Nazwa Kliniki] w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie. Zrealizowałam/em obowiązkowy wolontariat w okresie od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w liczbie godzin \_\_\_\_\_\_\_.

**Informacje nieobowiązkowe**

Jestem studentem/studentką [rok i kierunek studiów], a także członkiem/członkinią Studenckiego Koła Naukowego [nazwa koła]. Podjęcie pracy na wskazanym stanowisku pozwoli mi zdobyć cennego doświadczenia praktycznego oraz rozwijać umiejętności zawodowe, które są niezbędne w mojej przyszłej karierze.

Z poważaniem,
[Podpis]

 **Opinia Kierownika** [Nazwa Kliniki/Zakładu]

Opiniuję **pozytywnie/negatywnie** podanie kandydata. Potwierdzam zrealizowanie obowiązkowego wolontariatu w w okresie od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Podpis i pieczątka Kierownika Kliniki]