STUDENT POWINIEN OKAZAĆ/POSIADAĆ

1. AKTUALNĄ KSIĄŻĘCZKĘ (ORZECZENIE) DO CELÓW SAN.-EPID.

2.AKTUALNE ZAŚWIADCZENIE OD LEKARZA MEDYCYNY PRACY O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ DO ODBYWANIA PRAKTYK/ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH W PLACÓWCE OCHRONY ZDROWIA.

3. POTWIERDZENIE SZCZEPIEŃ PRZECIW WZW TYPU B W FORMIE ZAPISU W KSIĄŻECZCE ZDROWIA DZIECKA LUB ZAŚWIADCZENIA OD LEKARZA PIERWSZEGO KONTAKTU.

4. UBEZPIECZENIE OC I NNW - W TYM POEKSPOZYCYJNE, NA CZAS ODBYWANYCH PRAKTYK.

5. IMIENNY IDENTYFIKATOR WYDANY PRZEZ UCZELNIĘ LUB NA KOSZT WŁASNY.

6. ZMIENNE OBUWIE I UBRANIE: FARTUCH+SPODNIE LUB SPÓDNICA.

7. JEŻELI UCZELNIA SPEŁNIA KTÓREŚ Z POWYŻSZYCH PUNKTÓW PROSZĘ, ABY BYŁY ONE ZAWARTE W FORMIE ZAPISU W UMOWIE/POROZUMIENIU LUB W POSTACI OSOBNEGO PISEMNEGO OŚWIADCZENIA.

8. W EWENTUALNEJ UMOWIE/POROZUMIENIU PROSZĘ TEŻ ZAWRZEĆ ZAPIS UPOWAŻNIAJĄCY PLACÓWKĘ, W KTÓREJ BĘDĄ REALIZOWANE PRAKTYKI, DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH STUDENTA.

9. DOKUMENTY PROSZĘ WYSYŁAĆ W FORMIE ZAŁĄCZNIKÓW NA MAILA VALERIIA.TYMOSHENKO@ONKOL.KIELCE.PL

10. W PRZYPADKU WĄTPLIWOŚCI PROSZĘ DZWONIĆ POD NR (41) 367 41 75