

## **STUDENT POWINIEN OKAZAĆ/POSIADAĆ:**

1. AKTUALNĄ KSIĄŻECZKĘ 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 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. POTWIERDZENIE SZCZEPIENIA P/COVID 19 (2 DAWKI)
10. DOKUMENTY PROSZĘ WYSYLAĆ W FORMIE ZAŁĄCZNIKÓW NA MAILA [joanna.kukulska@onkol.kielce.pl](mailto:joanna.kukulska@onkol.kielce.pl)
11. W PRZYPADKU WĄTPLIWOŚCI PROSZĘ DZWONIĆ POD NR **041 367 41 75**

## **STUDENT POWINIEN OKAZAĆ/POSIADAĆ:**

1. AKTUALNĄ KSIĄŻECZKĘ 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 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
6. ZMIENNE OBUWIE I UBRANIE: FARTUCH+SPODNIE LUB SPÓDNICA
7. JEŻELI UCZELNIA SPEŁNIA KTÓREŚ Z POWYŻSZYCH WYMOGÓW 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. W PRZYPADKU WĄTPLIWOŚCI PROSZĘ DZWONIĆ NA NR **041 367 41 75**