

Dotyczy:

PRAKTYKI ORGANIZOWANEJ ZARÓWNO **W TRYBIE GRUPOWYM I INDYWIDUALNYM**

I.

1. **Pobierz, wydrukuj i podpisz osobiście:**

OŚWIADCZENIE STUDENTA WYDZIAŁU LEKARSKIEGO UNIWERSYTETU OPOLSKIEGO o zapoznaniu się z treścią Regulaminu Praktyk Zawodowych/Wakacyjnych kierunku Lekarskiego

Link:

<http://im.wmnoz.uni.opole.pl/wp-content/uploads/O%C5%9Bwiadczenie-o-zapoznaniu-z-regulaminem-praktyk-1.docx>

Podpisany osobiście dokument złóż – patrz: instrukcja składania podań przez USOSweb

II.

1. **Pobierz, wydrukuj i podpisz osobiście:**

OŚWIADCZENIE STUDENTA UNIWERSYTETU OPOLSKIEGO o zapoznaniu się z treścią Regulaminu Organizacji Praktyk w Uniwersytecie Opolskim

Link:

http://cedu.uni.opole.pl/wp-content/uploads/2021/03/oswiadczenie_wzor_regulamin_praktyk_uo.pdf

Podpisany osobiście dokument złóż – patrz: instrukcja składania podań przez USOSweb

Dotyczy:

PRAKTYKI ORGANIZOWANEJ **W TRYBIE INDYWIDUALNYM**

I.

1. **Pobierz i wydrukuj:**

Oświadczenie woli placówki przyjęcia studenta na praktykę

Link:

http://im.wmnoz.uni.opole.pl/wp-content/uploads/Oswiadczenie-woli-szpitala-przyjecia-studenta_28.04.2021.pdf

2. **Przedłóż** w wybranej placówce medycznej/szpitalu **do wypełnienia**

Wypełniony prawidłowo dokument złóż - patrz: instrukcja składania podań przez USOSweb

II.

1. Otrzymałą w wybranym przez siebie szpitalu/ jednostce medycznej **Umowę zewnętrzną** (zwaną również **POROZUMIENIEM**) złóż - patrz: instrukcja składania podań przez USOSweb