



Bydgoszcz, dnia .....

Imię i Nazwisko

Adres zamieszkania

Nr telefonu

e-mail

**Wniosek**

Zwracam się z prośbą o umożliwienie:

- ☐ Odbycia stażu ..... \*\*
- ☐ Odbycia praktyki
- ☐ Gromadzenia danych na potrzeby pisania pracy naukowej/magisterskiej/licencjackiej itp.  
( np. w postaci ankiet itp. )
- ☐ Pozyskiwania danych na potrzeby pisania pracy naukowej/magisterskiej/licencjackiej  
itp. \*\*\*\*

z zakresu ..... w .....  
nazwa komórki organizacyjnej Centrum

w terminie od ..... do ..... w wymiarze ..... godzin.

Jestem studentem/ucniem/pracownikiem\*/inne\*\*

na kierunku ..... rok nauczania ....., studia stacjonarne/niestacjonarne\*.

data i podpis wnioskodawcy

**Potwierdzam możliwość/Brak możliwości\*:****Na opiekuna wyznaczam:**

Kierownik/ Ordynator/Koordinator komórki

**Uzasadnienie \*\*\***

Po zapoznaniu się z programem stażu/praktyki zobowiązuję się do podjęcia opieki nad osobą wnioskującą o staż/praktykę oraz do wykonania zadań wynikających z Instrukcji J-107-004.

podpis opiekuna

**Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\*:****Zatwierdzam/Nie zatwierdzam\*:**

Dyrektor Pionu

Dyrektor Centrum Onkologii

**Uzasadnienie \*\*\***

\*właściwe podkreślić

\*\* proszę wpisać

\*\*\* Uzasadnić w przypadku braku możliwości bądź niewyrażenie zgody

\*\*\*\* należy dołączyć załączniki F-401-000-176 o zgodę na korzystanie z danych o pacjentach Centrum Onkologii oraz pismo z zakresem danych do pisania pracy.