ŽÁDOST O UMOŽNĚNÍ ODBORNÉ STÁŽE

Oddělení vzdělávání Nemocnice Strakonice, a.s. vzdelavani@nemst.cz, 383 314 441, 777 479 767, www.nemst.cz
Radomyšlská 336, 386 29 Strakonice

Vysílající zdravotnické zařízení **Název a sídlo**

IČO

DIČ

Statutární zástupce

Bankovní spojení (bank a číslo účtu)

Stážista **Titul, jméno a příjmení**

Datum a místo narození

Bydliště

Státní příslušnost

Mobil

Email

Specializační obor

Datum zařazení do oboru

Žádám stáž na pracovišti

Termín	Pracoviště

POZNÁMKA
Žádost musí být podána minimálně měsíc před termínem konání stáže. Podrobnější informace k žádosti o umožnění absolvování stáže jsou uvedeny na internetových stránkách NST, a.s. (www.nemst.cz) v záložce „Zdravotník“ – „Stáže a praxe“

Způsob úhrady:
Platba bude provedena na základě pokynů uvedených ve smlouvě o umožnění absolvování (odborné) stáže.

Ve smyslu zásad GDPR souhlasím, aby moje uvedená osobní data byla NST, a.s. použita pro zpracování žádosti a smlouvy o umožnění absolvování (odborné) stáže a účely archivace.

Datum a podpis žadatele:

za vysílající zdravotnické zařízení (razítko, podpis)