

Załącznik nr 2 do Regulaminu Projektu
pn. „Rozwój praktycznego kształcenia podyplomowego lekarzy w
Centrum Symulacji Medycznej we Wrocławiu”

Organizator: **Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu**

Wniosek o zakwalifikowanie do kursu specjalistycznego „European Trauma Course”

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Data urodzenia

3. Miejsce urodzenia

4. Obywatelstwo

5. PESEL¹⁾

6. Adres do korespondencji

--	--

 –

--	--	--	--

(kod)

(miejscowość)

.....
(ulica)

.....
(nr domu)

.....
(nr mieszkania)

.....
(województwo)

Nr telefonu²⁾ adres e-mail²⁾

7. Tytuł naukowy

8. Specjalizacja (można zaznaczyć więcej niż jedną, jeśli jest)

- a) chirurgia ogólna – w trakcie/zakończona*
 - b) chirurgia dziecięca - w trakcie/zakończona*
 - c) torakochirurgia - w trakcie/zakończona*
 - d) chirurgia naczyniowa - w trakcie/zakończona*
 - e) neurochirurgia - w trakcie/zakończona*
 - f) ortopedia i traumatologia narządu ruchu - w trakcie/zakończona*
 - g) urologia- w trakcie/zakończona*
 - h) urologia dziecięca - w trakcie/zakończona*
 - i) medycyna ratunkowa – w trakcie/zakończona*
 - j) anestezjologia i intensywne terapię – w trakcie/zakończona*
- *niepotrzebne skreślić

9. Numer dyplomu specjalizacji z nazwą specjalizacji (dotyczy lekarzy, którzy zakończyli specjalizację – można wprowadzić więcej niż jeden jeśli jest)

.....



10. Numer prawa wykonywania zawodu

.....

11. Numer karty specjalizacyjnej z nazwą specjalizacji (dotyczy lekarzy w trakcie specjalizacji)

.....

Zastrzegamy obowiązek przesłania kopii dyplomu specjalizacji, karty specjalizacyjnej, prawa do wykonywania zawodu na adres: csm2etc@umw.edu.pl wraz z formularzem. Nieprzesłanie ww dokumentów do dnia 05 maja 2023 będzie skutkowało przerwaniem procesu rekrutacji. Wypełnienie formularza oraz przesłanie dokumentów nie jest tożsame z zakwalifikowaniem na kurs: o zakwalifikowaniu na kurs decyduje liczba punktów rekrutacyjnych i kolejność zgłoszeń (formularz + dokumenty).

W tytule prosimy wpisać imię i nazwisko z dopiskiem ETC VII.

Jest to warunek niezbędny do wzięcia udziału w rekrutacji.

.....

podpis