

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 „Intensywny Praktyczny Kurs Chirurgii Endoskopowej u Dzieci”**

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Data urodzenia .....
3. Miejsce urodzenia .....
4. Obywatelstwo.....
5. PESEL.....

6. Adres do korespondencji:

(Kod)..... (miejscowość) ..... (ulica) .....

(nr domu) ..... (nr mieszkania) ..... (województwo) .....

Nr telefonu ..... adres e-mail .....

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\*

\*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](mailto:csm2etc@umw.edu.pl) wraz z formularzem. Nieprzesłanie ww. dokumentów do dnia 10.11.2023 roku 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 ENDO VIII. Jest to warunek niezbędny do wzięcia udziału w rekrutacji.**

Podpis

.....