

## 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:

[Oswiadczenie-o-zapoznaniu-z-regulaminem-praktyk-1.docx](#)

**Podpisany osobiście dokument złoż – 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:

[oswiadczenie wzor regulamin praktyk uo.pdf](#)

**Podpisany osobiście dokument złoż – 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:

2. [Oswiadczenie-woli-szpitala-przyjecia-studenta\\_28.04.2021.pdf](#)
3. **Przedłóż** w wybranej placówce medycznej/szpitalu **do wypełnienia**

**Wypełniony prawidłowo dokument złoż - patrz: instrukcja składania podań przez USOSweb**

II.

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