Załącznik nr 3
do Regulaminu Rekrutacji do Programu
„Student Asystentem Lekarza”

LIST REKOMENDACYJNY

Imię i nazwisko: ……..……..……....

Numer albumu: ……

Rok studiów: ……

Nazwa Komórki Organizacyjnej Szpitala: ……..……..

Niniejszym wnoszę o przyznanie dodatkowych punktów w rekrutacji na stanowisko Asystenta Lekarza w uznaniu za znaczący wkład w pracę na rzecz Szpitala, która wybiega poza ramy standardowej działalności w ramach Studenckiego Koła Naukowego i/lub innych organizacji studenckich.

Działalność polegała na (należy opisać aktywność studenta/ki, która wykracza poza standardowe obowiązki i nie podlega punktacji w procesie rekrutacji):

……

……

……

……

……

……

……..

podpis i pieczęć

Kierownika Komórki Organizacyjnej