

Załącznik nr 2  
do zarządzenia nr 79/XVI R/2026  
Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu  
z dnia 27 maja 2026 r.



**UNIWERSYTET MEDYCZNY**  
IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCŁAWIU

Wrocław, dnia .....

Dyrekcja

.....

.....

### **SKIEROWANIE DO ODBYCIA STAŻU**

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu reprezentowany przez

**Pełnomocnika ds. organizacji specjalizacji diagnostów laboratoryjnych oraz specjalizacji mających  
zastosowanie w ochronie zdrowia**

**Panią prof. dr hab. n. farm. Iwonę Bil-Lule**

zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na odbycie stażu kierunkowego z zakresu:

.....

w ramach programu specjalizacji w dziedzinie.....

przez Pana/Panią .....

Staż kierunkowy odbywać się będzie w zakładzie/oddziale .....

.....

w okresie.....

Opiekun stażu.....

.....

(Pełnomocnik ds. organizacji  
specjalizacji diagnostów laboratoryjnych oraz  
specjalizacji mających zastosowanie w  
ochronie zdrowia)

Opinia Kierownika Komórki Organizacyjnej, w której miałby się odbyć staż kierunkowy:

.....

.....

(Kierownik Komórki Organizacyjnej)