



Nazwa Uczelni/Jednostki kierującej:.....

Imię i nazwisko:

Miejsce odbywania specjalizacji/praktyki/ wolontariatu/stażu*:

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam/łem się poniższymi dokumentami, procedurami, instrukcjami i wytycznymi i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

1. SZKOLENIE WSTĘPNE OGÓLNE BHP
2. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH
3. KLAUZULA INFORMACYJNA – PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
4. BEZPIECZEŃSTWO INFORMACJI
5. LOKALNE CENTRUM NADZORU
6. SZKOLENIE PPOŻ
7. POSTĘPOWANIE NA WYPADEK EKSPOZYCJI
8. HIGIENA RĄK
9. GOSPODARKA ODPADAMI
10. PRAW PACJENTA

.....
data, podpis składającego oświadczenia

Szkolenie stanowiskowe obejmujące m in. zapoznanie z procedurami wewnętrznymi obowiązującymi w jednostce organizacyjnej w szczególności z Polityką Antymobbingową i Antydyskryminacyjną oraz Procedurą zgłaszania naruszeń prawa i podejmowania działań następczych zostało przeprowadzone w dniu

.....
(data, podpis i pieczęć osoby przeprowadzającej szkolenie stanowiskowe).

Link do materiałów :

http://www.usk.wroc.pl/index.php?option=com_content&view=article&id=2229&Itemid=28

Jesteśmy po to, żeby leczyć, kształcić i rozwijać wiedzę medyczną