

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

SZCZEGÓŁOWY PLAN ODBYWANIA SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO

I rok specjalizacji od do

Staż podstawowy realizowany w

.....
Staże kierunkowe (wymienić wszystkie staże kierunkowe realizowane w I roku szkolenia) :

.....
(nazwa stażu, termin, miejsce)

Kursy specjalizacyjne:

.....
(nazwa kursu, termin,)

II rok specjalizacji od do

Staż podstawowy realizowany w

.....
Staże kierunkowe:

.....
(nazwa stażu, termin, miejsce)

Kursy specjalizacyjne:

.....
(nazwa kursu, termin,)

III rok specjalizacji od do

Staż podstawowy realizowany w

.....
Staże kierunkowe:

.....
(nazwa stażu, termin, miejsce)

Kursy specjalizacyjne:

.....
(nazwa kursu, termin,)

IV rok specjalizacji od do

Staż podstawowy realizowany w

.....
Staże kierunkowe:

(nazwa stażu, termin, miejsce)

Kursy specjalizacyjne:

.....

(nazwa kursu, termin,)

V rok specjalizacji od do

Staż podstawowy realizowany w

.....

Staż kierunkowe:

.....

(nazwa stażu, termin, miejsce)

Kursy specjalizacyjne:

.....

(nazwa kursu, termin,)

VI rok specjalizacji od do

Staż podstawowy realizowany w

.....

Staż kierunkowe:

.....

(nazwa stażu, termin, miejsce)

Kursy specjalizacyjne:

.....

(nazwa kursu, termin,)

.....
(podpis kierownika specjalizacji)