

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Rzeszowie		
Nr wersji: 01	SOP-DLA-O-01	Strona zał. 1 z 2
<b>Załącznik nr: 2</b>	<b>Wersja zał. nr: 1</b>	<b>Data: 13-01-2025</b>

Podanie o odbycie szkolenia w zakresie immunologii transfuzjologicznej

1. Szkolenie:

Podstawowe

Dodatkowe

2. Informacje o uczestniku szkolenia:

Data zgłoszenia	
Imię/ imiona	
Nazwisko	
Pesel	
Tytuł zawodowy	
Nr PWZ	
Miejsce pracy	
Bezpośredni przełożony- kierownik	
Staż pracy w pracowni immunologii transfuzjologicznej (data rozpoczęcia stażu)	
Dane do kontaktu	

3. Oświadczenia:

- Oświadczam, że mam aktualne szkolenie BHP potwierdzone zaświadczeniem

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Rzeszowie		
Nr wersji: 01	SOP-DLA-O-01	Strona zał. 2 z 2
<b>Załącznik nr: 2</b>	<b>Wersja zał. nr: 1</b>	<b>Data: 13-01-2025</b>

Podanie o odbycie szkolenia w zakresie immunologii transfuzjologicznej

.....

Podpis uczestnika szkolenia, data

- Oświadczam, że Pan/Pani ..... jest zatrudniony/a w Pracowni Immunologii Transfuzjologicznej  
.....  
w wymiarze etatu.....

.....

Pieczętka i podpis kierownika, data

- Dotyczy szkolenia dodatkowego:  
Oświadczam, że moja przerwa w wykonywaniu pracy ( badań immunohematologicznych) wynosi.....

.....

Podpis uczestnika szkolenia, data

4. Do wypełnionego podania należy dołączyć:

- Kopię zaświadczenia z numerem prawa wykonywania zawodu
- Zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie.

.....  
*Podpis Dyrektora*

5. Ustalony termin szkolenia: .....

Wypełnia RCKiK w Rzeszowie