

KARTA SZKOLEŃ

Imię i nazwisko PESEL

Nocna i świąteczna opieka zdrowotna

Nazwa komórki organizacyjnej

Zakres – *usługa lekarska*.....

Rozpoczęcie umowy

Do dnia

Łódź, dn.

.....
Kierownik Działu Organizacji i Marketingu

Zastrzegamy wszelkie prawa do niniejszego dokumentu i zawartej w nim treści.
Powielanie oraz udostępnianie osobom trzecim bez zezwolenia
Kierownika Pionu Organizacji i Systemów Zarządzania jest zabronione.

KARTA SZKOLEŃ

Imię i nazwisko PESEL

Nazwa komórki organizacyjnej

Zakres

Rozpoczęcie umowy

Do dnia

Łódź, dn.

.....
Kierownik Działu Organizacji i Marketingu

Zastrzegamy wszelkie prawa do niniejszego dokumentu i zawartej w nim treści.
Powielanie oraz udostępnianie osobom trzecim bez zezwolenia
Kierownika Pionu Organizacji i Systemów Zarządzania jest zabronione.

	Nazwa komórki organizacyjnej		Data	Podpis
1.	Dział Spraw Pracowniczych pok. 997	Data zakończenia wcześniejszej umowy		
		<i>Ze stosunku</i> <i>pracy</i>	<i>Zlecenie/</i> <i>kontrakt</i>	
2.	<i>Kierownik komórki organizacyjnej</i>			
3.	<i>Sekcja ds. Kontraktowania Świadczeń Medycznych</i> pok. 1116 godz. 8 ⁰⁰ -15 ⁰⁰			
4.	<i>Inspektor Ochrony Radiologicznej</i> godz. 10 ⁰⁰ -12 ⁰⁰ budynek Onkologii - <i>Kierownik Zakładu Fizyki Medycznej</i>			
5.	<i>Pion Organizacji i Systemów Zarządzania</i> pok. 986 Tel.: 59-26 godz. 8 ⁰⁰ -9 ⁰⁰ , 11 ⁰⁰ -12 ⁰⁰			
6.	<i>Pełnomocnik ds. Bezpieczeństwa</i> pok. 986 wraz z wypełnionymi wnioskami o nadanie uprawnień Tel.: 59-26 godz. 8 ⁰⁰ -9 ⁰⁰			

	Nazwa komórki organizacyjnej		Data	Podpis
1.	Dział Spraw Pracowniczych pok. 997	Data zakończenia wcześniejszej umowy		
		<i>Ze stosunku</i> <i>pracy</i>	<i>Zlecenie/</i> <i>kontrakt</i>	
2.	<i>Kierownik komórki organizacyjnej</i>			
3.	<i>Sekcja ds. Kontraktowania Świadczeń Medycznych</i> pok. 1116 godz. 8 ⁰⁰ -15 ⁰⁰			
4.	<i>Inspektor Ochrony Radiologicznej</i> godz. 10 ⁰⁰ -12 ⁰⁰ budynek Onkologii - <i>Kierownik Zakładu Fizyki Medycznej</i>			
5.	<i>Pion Organizacji i Systemów Zarządzania</i> pok. 986 Tel.: 59-26 godz. 8 ⁰⁰ -9 ⁰⁰ , 11 ⁰⁰ -12 ⁰⁰			
6.	<i>Pełnomocnik ds. Bezpieczeństwa</i> pok. 986 wraz z wypełnionymi wnioskami o nadanie uprawnień Tel.: 59-26 godz. 8 ⁰⁰ -9 ⁰⁰			