(miejscowość i data)

# MINISTER OBRONY NARODOWEJ

**SKIEROWANIE DO ODBYWANIA SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO NR …/…**

**Po przeprowadzeniu postępowania kwalifikacyjnego –** ............................................................

(termin postępowania kwalifikacyjnego)

**w dziedzinie medycyny –** ............................................................................................................

(nazwa dziedziny medycyny)

# wskazuję Panu/Pani –

.......................................................................................................................................................

(stopień wojskowy, tytuł naukowy, imię i nazwisko)

**miejsce odbywania szkolenia specjalizacyjnego –** ...................................................................

.......................................................................................................................................................

(nazwa i adres podmiotu leczniczego prowadzącego szkolenie specjalizacyjne)

.......................................................................................................................................................

(klinika, oddział odbywania szkolenia specjalizacyjnego)

**w terminie –** ................................................................................................................................

 Objaśnienie:

Z niniejszym skierowaniem należy zwrócić się do wskazanego podmiotu leczniczego prowadzącego szkolenie specjalizacyjne. Niepodjęcie szkolenia specjalizacyjnego w okresie 3 miesięcy od dnia wskazanego w skierowaniu, jako dzień rozpoczęcia tego szkolenia (art. 16o ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2020 r. poz. 514 i 567), spowoduje skreślenie z rejestru lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne (art. 16o ust. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty).

Zgodnie z art. 16m ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, szkolenie specjalizacyjne odbywa Pan/Pani pod kierunkiem kierownika specjalizacji wyznaczonego w podmiocie leczniczym prowadzącym szkolenie specjalistyczne według programu specjalizacji dostępnego na stronie internetowej: [www.cmkp.edu.pl.](http://www.cmkp.edu.pl/)

# MINISTER OBRONY NARODOWEJ