

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że pracownik ds. kadr i płac SPZOZ SPR posiada w zasobach jednostki następujące kopie moich dokumentów niezbędnych do złożenia oferty na zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy systemu w okresie od 01.02.2023 r. do 30.04.2024 roku:

Lekarz

(Imię i nazwisko oferenta)

Lista dokumentów	TAK / NIE <i>(wypełnia Oferent)</i>	TAK / NIE <i>(wypełnia pracownik ds. kadr i płac)</i>
dyplom	.....	.....
PWZ lekarza	.....	.....
dyplom uzyskania specjalizacji	.....	.....
karta szkolenia specjalizacyjnego	.....	.....
Wpis praktyki lekarskiej do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą	.....	.....
zaświadczenie o nadaniu nr REGON/ wydruk z CEIDG	.....	.....
polisa obowiązkowego ubezpieczenia OC	..... ważna do .....	..... ważna do
zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu	..... ważne do .....	..... ważne do
certyfikaty, kursy, szkolenia	.....	.....
Podpisy	..... Data i podpis Oferenta	..... Data i podpis pracownika ds. kadr i płac