



POROZUMIENIE Z PRAKTYKANTEM

w sprawie pokrycia kosztów ponoszonych przez Szpital

zawarte w dniu, pomiędzy:

Zagłębiowskim Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej,
z siedzibą: 41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. Szpitalna 13, NIP: 629 21 15 781, REGON: 000317700,
reprezentowanym przez: **Marzena Kula – Dyrektor**,
zwanym dalej „**Szpitałem**”,

a

Panem/Panią – nr dokumentu:, PESEL:,
zamieszkałym/ą:,
zwanym/ą dalej „**Praktykantem**”

§ 1

W związku z realizacją praktyki w terminie od do
praktykant przed rozpoczęciem praktyki zobowiązany jest do pokrycia ponoszonych przez Szpital wydatków
w związku z jej organizacją (tzw. koszty organizacyjne). Koszty organizacyjne określone zostały w cenniku
stanowiącym załącznik do Regulaminu Organizacji Praktyk oraz w ww. Regulaminie i są wnoszone za cały okres
praktyki, w wysokości:

- a) 15,00 zł brutto za jeden dzień szkolenia jednej osoby.
- b) 20,00 zł brutto kosztów organizacji praktyk płatnych jednorazowo.

Pokrycia ponoszonych przez Szpital ww. wydatków należy dokonać przelewem na rachunek bankowy Szpitala.

- 1) Nr konta: PKO Bank Polski S.A.: **39 1020 2313 0000 3902 0634 9338**
- 2) Tytułem: **OPŁATA ZA PRAKTYKĘ - imię i nazwisko praktykanta.**

§ 2

Niniejsze porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym
dla każdej ze stron.

.....
Szpital

.....
Praktykant