..……………………………………………………………………. ……………………………………………………..

 imię i nazwisko miejscowość, data

…………………………………………………………………………

PWZ

…………………………………………………………………………

 adres

…………………………………………………………………………

telefon

…………………………………………………………………………

e-mail

**Wojewoda Pomorski**

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z ODBYWANIA SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO**

Oświadczam, że rezygnuję z odbywania specjalizacji w dziedzinie ………………………………………………………………………………
i tym samym zaprzestaję odbywania szkolenia specjalizacyjnego. Proszę o wykreślenie mnie z rejestru lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne na terenie województwa pomorskiego.

Rozwiązanie umowy nastąpi z dniem………………………………………………………………………………………………………………...

Załączniki:[[1]](#footnote-1)

.………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………..…………

(podpis wnioskującego)

**W PRZYPADKU REZYGNACJI ZE SPECJALIZACJI W TRYBIE REZYDENTURY:[[2]](#footnote-2)**

**I. Rezygnuję ze specjalizacji odbywanej w trybie rezydentury ze względu na:**

1) zmianę szkolenia specjalizacyjnego na szkolenie specjalizacyjne w trybie rezydenckim:

 a) innym module podstawowym/jednolitym przed upływem pierwszych 12 miesięcy,

 b) tym samym module podstawowym i mam zrealizowany i zaliczony moduł podstawowy właściwy dla szkolenia specjalizacyjnego, które rozpocznę;

2) posiadanie orzeczenia lekarskiego o istnieniu przeciwwskazań do kontynuowania specjalizacji

wydane przez lekarza medycyny pracy;

**II. Oświadczam, że:**

1) podczas specjalizacji, z której rezygnuję:

 a) pobierałam/em zwiększone wynagrodzenie zasadnicze

 b) nie pobierałam/em zwiększonego wynagrodzenia zasadniczego;

2) po rozpoczęciu kolejnej specjalizacji w ramach rezydentury:

 a) złożę deklarację pobierania zwiększonego wynagrodzenia zasadniczego

 b) nie złożę deklaracji pobierania zwiększonego wynagrodzenia zasadniczego.

…………………………………………

podpis wnioskującego

1. np. zaświadczenie o rozwiązaniu umowy, świadectwo pracy, orzeczenie o istnieniu przeciwwskazań [↑](#footnote-ref-1)
2. podkreśl właściwe [↑](#footnote-ref-2)