**WYPEŁNIA JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA ZATRUDNIAJĄCA FIZJOTERAPEUTĘ**

**1.**Wyrażam zgodę na odbywania specjalizacji w dziedzinie…………………………………..

przez Pana/Panią ..…………..………………………. w ramach umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony albo określony czasem trwania specjalizacji z podmiotem, który uzyskał akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego i płatnego urlopu szkoleniowego udzielonego na podstawie odrębnych przepisów lub urlopu bezpłatnego udzielonego na czas realizacji kursów i staży kierunkowych w oparciu o zasady określone w umowie, o której mowa w ust. 2\*

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

(nazwa jednostki organizacyjnej zatrudniającej fizjoterapeutę)

…………………………… …………………………………

(data) (podpis i pieczątka kierownika)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WYPEŁNIA JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA ZATRUDNIAJĄCA FIZJOTERAPEUTĘ**

**2.** Wyrażam zgodę na odbywania specjalizacji w dziedzinie…………………………………..

przez Pana/Panią …………………………………………. w ramach umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony albo określony okresem specjalizacji z innym podmiotem niż określony w pkt   
1 i płatnego urlopu szkoleniowego udzielonego na podstawie odrębnych przepisów na czas realizacji podstawowego stażu specjalizacyjnego, kursów i staży kierunkowych w oparciu o zasady określone   
w umowie, o której mowa w ust. 2\*

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

(nazwa jednostki organizacyjnej zatrudniającej fizjoterapeutę)

…………………………… …………………………………

(data) (podpis i pieczątka kierownika)

\* Na podstawie art. 44 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (Dz.U.   
z 2022 r. poz. 168, z późn. zm.) Fizjoterapeuta, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 i 2, zawiera   
z pracodawcą umowę określającą wzajemne prawa i obowiązki stron wynikające   
z realizowania programu specjalizacji.