

## WNIOSEK O STYPENDIUM NA STAŻ ZAGRANICZNY POLSKIEGO TOWARZYSTWA HEPATOLOGICZNEGO

Imię i Nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Adres e-mail: .....

Tel. Kom. ....

Adres do korespondencji: .....

.....

Miejsce pracy: .....

.....

Znajomość języka\* : Angielskiego : podstawowa zaawansowana biegła

Francuskiego: podstawowa zaawansowana biegła

Niemieckiego: podstawowa zaawansowana biegła

Innego: (wymienić) .....podstawowa zaawansowana biegła

Proszę opisać krótko doświadczenie w zakresie leczenia chorób wątroby:

.....

.....

.....

.....

Proszę podać nazwę Ośrodka który zadeklarował gotowość przyjęcia kandydata (należy dołączyć list potwierdzający z Ośrodka przyjmującego) .....

.....

Dorobek publikacyjny w zakresie dotyczącym chorób wątroby. (Proszę załączyć na oddzielnej kartce zestawienie publikacji w formie wydruku z biblioteki uczelnianej, lub PubMed. Przy każdej publikacji proszę podać punktację MNiSW oraz Impact Factor z okresu publikacji jeżeli czasopisma posiadają taką punktację). Sumaryczna wartość punktacji załączonych publikacji: Impact Factor.....  
MniSW.....

Jestem członkiem Polskiego Towarzystwa Hepatologicznego\*: Tak Nie (jeżeli „Nie” to dopuszczalne jest przestanie wypełnionej deklaracji wraz z dowodem opłaty składki)

.....

Poświadczenie Ordynatora/Kierownika Oddziału/Kliniki:

Poświadczam, że ..... pracuje w  
kierowanym przeze mnie Oddziale/Klinice.....

.....od roku ..... i w tym okresie przez ..... lat

zajmował/a się diagnostyką i terapią chorób wątroby. ....

Data i podpis:.....

Zgoda właściwego przełożonego:

Deklaruję zgodę na udzielenie urlopu szkoleniowego lub innej formy usprawiedliwionej nieobecności umożliwiającej kandydatowi ....., udział w szkoleniu, w przypadku gdy uzyska kwalifikację na stypendium pobytowe PTHepat.

Data i podpis: .....

\*właściwe zakreślić

Formularz należy wysłać na adres: - skan formularza na adres e-mail: [sekretarz@pasl.pl](mailto:sekretarz@pasl.pl)

- oryginał formularza z załącznikami na adres: Dr n. med. Damian Piotrowski, Sekretarz ZG PTHepat, Katedra i Oddział Chorób Zakaźnych i Hepatologii Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, Aleja Legionów 49, 41-902 Bytom