

Imię i Nazwisko

Nr tel. ………………………

Adres email………………

**Dyrektor**

**Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie**

**mgr Marcin Jędrychowski, MBA**

przez

**Kierownik Oddziału Klinicznego**

**Psychiatrii, Dorosłych Dzieci i Młodzieży**

**dr hab. n. med. Maciej Pilecki**

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o umożliwienie mi rozpoczęcia specjalizacji w dziedzinie psychoterapia dzieci i młodzieży w Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie.

Jednocześnie proszę o wyznaczenie kierownika specjalizacji, który będzie nadzorował przebieg mojego szkolenia.

Z wyrazami szacunku

……………………………………………