

UMOWA Nr Rn / .....

zawarta w dniu ..... w Warszawie pomiędzy :

Ministrem Zdrowia, zwanym dalej „Ministrem”,  
reprezentowanym przez:  
Dyrektora Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego

.....  
na podstawie udzielonego pełnomocnictwa,  
a

.....  
(zarejestrowaną w rejestrze handlowym / Krajowym Rejestrze Sądowym \*) pod numerem  
..... prowadzonym przez Sąd .....  
w .....),  
prowadząca niepubliczny zakład opieki zdrowotnej

.....  
.....  
reprezentowaną przez :

1. .... – pełniącego funkcję .....
2. .... – pełniącego funkcję .....

zwaną dalej „Zakładem”.

Niepubliczny zakład opieki zdrowotnej zarejestrowany jest w rejestrze zakładów opieki  
zdrowotnej prowadzonym przez Wojewodę .....  
pod numerem .....

i jest uprawniony do prowadzenia specjalizacji i zawierania umów o pracę z lekarzami,  
lekarzami dentydami, zwanymi dalej „lekarzami”, w celu odbycia specjalizacji w ramach etatu  
rezydenckiego, zwanego dalej „rezydenturą”, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 5 grudnia  
1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentydy (Dz. U. z 2005 r. Nr 226, poz. 1943, z późn. zm.)  
i Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 roku  
w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentydy (Dz. U. Nr 213, poz. 1779, z późn. zm.),  
zwanego dalej „rozporządzeniem”.

---

\* niepotrzebne skreślić