

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

.....

zamieszkałym.....

zarejestrowanym w ewidencji działalności gospodarczej / Krajowym Rejestrze Sądowym<sup>x)</sup> pod

numerem ..... prowadzonym przez .....

..... w ..... prowadzącym

niepubliczny zakład opieki zdrowotnej

.....

.....

reprezentowany przez :

1. .... – pełniącego funkcję .....

2. .... – pełniącego funkcję .....

zwanym 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 dentykami, zwanymi dalej „lekarzami”, w celu odbycia specjalizacji w ramach etatu rezydentckiego, zwanego dalej „rezydenturą”, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyki (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 dentyków (Dz. U. Nr 213, poz. 1779, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem”.

---

<sup>x)</sup> niepotrzebne skreślić