

WZÓR

UMOWA O PRACĘ

zawarta w dniu między

.....
(nazwa, adres siedziby oraz nr NIP, KRS podmiotu prowadzącego staż podyplomowy)

reprezentowanym przez:
(imię i nazwisko osoby reprezentującej podmiot prowadzący staż podyplomowy)

zwanym dalej „pracodawcą”,

a

.....
(imię i nazwisko oraz numer prawa wykonywania zawodu lekarza stażysty / lekarza dentysty stażysty)

zamieszkałym(-łą):
(adres lekarza stażysty / lekarza dentysty stażysty)

zwanym(-ną) dalej „lekarzem stażystą”,

zwanymi łącznie „stronami” lub osobno „stroną”,

na czas określony od dnia do dnia

w celu przygotowania zawodowego lekarza stażysty, które obejmuje realizację programu stażu podyplomowego.

1. Strony ustalają następujące warunki zatrudnienia:

1) rodzaj umówionej pracy: praca na stanowisku lekarza stażysty / lekarza dentysty stażysty*;

2) podstawowe miejsce wykonywania pracy:

.....
(adres siedziby pracodawcy, w której lekarz stażysta będzie odbywał staż podyplomowy)

3) pracodawca może oddelegować lekarza stażystę do innego podmiotu leczniczego prowadzącego staż podyplomowy – w celu umożliwienia mu zrealizowania tej części programu stażu podyplomowego, której realizacji pracodawca nie może zapewnić w zakresie udzielanych przez siebie świadczeń zdrowotnych;

4) w ramach wykonywania pracy lekarz stażysta odbywa kursy i szkolenia przewidziane w ramowym programie stażu podyplomowego w miejscu wyznaczonym przez ich organizatora;

5) wymiar czasu pracy – pełny etat;

6) lekarz stażysta pełni dyżury medyczne / nie pełni dyżurów medycznych*;

7) wynagrodzenie:

– zasadnicze miesięczne brutto w wysokości: zł (słownie:

.....)¹⁾,

– za dyżury medyczne pełnione w porze dziennej lub nocnej.

* Niepotrzebne skreślić.

¹⁾ Wysokość zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego ustala się na podstawie ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2139).

2. Termin rozpoczęcia pracy:
3. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności:
- 1) ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2022 r. poz. 1731, z późn. zm.);
 - 2) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 lutego 2023 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. poz. 377);
 - 3) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633, z późn. zm.);
 - 4) ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1510, z późn. zm.).
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
(czytelny podpis lekarza stażysty)

.....
(czytelny podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę)

Oświadczam, że otrzymałem(-łam) jeden egzemplarz niniejszej umowy i po zapoznaniu się z jej treścią przyjmuję zaproponowane mi warunki pracy i wynagrodzenia. Równocześnie przyjmuję do wiadomości treść obowiązującego w zakładzie regulaminu pracy i oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania porządku i dyscypliny pracy oraz realizacji programu stażu podyplomowego.

.....
(data i podpis lekarza stażysty)

.....
(data i podpis przyjmującego oświadczenie)