

D O D A T O K č. 1
k Zmluve zo dňa 26.1.2015
o výkone odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity
uzatvorenej medzi

Názov organizácie: ***Fakultná nemocnica Trenčín***
Legionárska 28,
911 71 Trenčín
v zastúpení: ***MUDr. Stanislav Pastva - riaditeľ***
/d ďalej len školiteľ/

a

Názov zdravotníckej organizácie: ***Nemocnica Bánovce – 3. Súkromná nemocnica , s.r.o.***
v zastúpení: ***MUDr. Mina Bobocká - riaditeľ***
IČO: ***36348015***
DIČ: ***2022069698***
/d ďalej vysielajúca organizácia /

a účastník zmluvy:

titul, meno, priezvisko: ***MUDr. Michaela Olšanská***
dátum narodenia:
pracovné zaradenie:

1/ V Čl. II sa text mení takto:

Školiteľ sa zaväzuje zabezpečiť pre vysielajúcu organizáciu výkon odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity pre účastníka zmluvy v zmysle vzorového špecializačného študijného programu:

Názov, zameranie odbornej zdravotníckej praxe - školiacej aktivity:
odborná zdravotnícka prax u lekára zaradeného do špecializačného štúdia v špecializačnom odbore vnútorné lekárstvo

na pracoviskách:

- ***oddelenie anestéziológie a intenzívnej medicíny FN Trenčín v termíne od 1. 2. 2015 do 22. 2. 2015*** v pracovnom úväzku 1,00 prac. miesta.
pod vedením povereného školiteľa: ***MUDr. Daniel Kraus***

- ***onkologické oddelenie FN Trenčín v termíne od 23.2.2015 do 15.3.2015*** v pracovnom úväzku 1,00 prac. miesta.
pod vedením povereného školiteľa: ***MUDr. Branislav Bystrický***

- ***infekčné oddelenie FN Trenčín v termíne od 16.3.2015 do 5.4.2015*** v pracovnom úväzku 1,00 prac. miesta.
pod vedením povereného školiteľa: ***MUDr. Martin Chren***

2/ V Čl. IV sa odsek 6 mení takto:

6. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú od **1. 2. 2015** do **5. 4. 2015**.

Tento dodatok nadobúda platnosť dňom jeho podpísania zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv. Dodatok sa vyhotovuje v 4 rovnopisoch, z ktorých 1 rovnopis dostane vysielajúca organizácia, 2 rovnopisy dostane školiteľ a 1 rovnopis účastník.

V Bánovciach nad Bebravou dňa

V Trenčíne dňa

.....
podpis a pečiatka za vysielajúcu organizáciu

.....
podpis a pečiatka za školiteľa

.....
podpis účastníka odb. zdravotníckej praxe