

547/16

D O D A T O K č. 2
k Zmluve zo dňa 21.6.2016
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*
IČO: *00610470*
DIČ: *2021254631*
/ďalej len školiť/

a

Názov zdravotníckej organizácie: *Nemocnica s poliklinikou Nové Mesto nad Váhom*
Štefánikova 1
915 31 Nové Mesto nad Váhom
v zastúpení: *MUDr. Miroslav Šorf, CSc. - riaditeľ*
IČO: *36119369*
DIČ: *2021702254*
/ďalej vysielajúca organizácia /

a účastník zmluvy:

titul, meno, priezvisko: *MUDr. Zuzana Pastiriková*
dátum narodenia:
pracovné zaradenie:

1/ V Čl. II sa text mení takto:

Školiť 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:

- ***onkologické oddelenie FN Trenčín v termíne od 1.8.2016 do 31.8.2016*** v pracovnom úväzku 1,00 prac. miesta.

pod vedením povereného školiťa: ***MUDr. Branislav Bystrický***

- ***chirurgická klinika FN Trenčín v termíne od 1.9.2016 do 31.10.2016*** v pracovnom úväzku 1,00 prac. miesta.

pod vedením povereného školiťa: ***MUDr. Oto Smatana***

- **oddelenie anestéziológie a intenzívnej medicíny FN Trenčín v termíne od 1.11.2016 do 30.11.2016** v pracovnom úväzku 1,00 prac. miesta.
pod vedením povereného školiteľa: **MUDr. Daniel Kraus**

2/ V Čl. IV sa odsek 6 mení takto:

6. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú od **1. 8. 2016** do **30. 11. 2016**.

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 Novom Meste nad Váhom dňa

V Trenčíne dňa

.....
podpis a pečiatka za vysielajúcu organizáciu

.....
podpis a pečiatka za školiteľa

.....
podpis účastníka odb. zdravotníckej praxe