**PWZ przed stażem: lekarz – obywatel polski**

Na wniosek osoby posiadającej tytuł zawodowy lekarza/lekarza dentysty Okręgowa Rada Lekarska przyznaje Prawo Wykonywania Zawodu lekarza/lekarza dentysty w celu odbycia stażu podyplomowego.

**Etap I. Skierowanie na odbycie stażu**

|  |
| --- |
| **PODANIE NA STAŻ** |
| Wymagane dokumenty | • [Podanie na staż lekarski](https://forms.office.com/r/iaEz7ZAJCm) /lekarsko-dentystyczny |
| Sposób złożenia dokumentów | Osobiście w Biurze OIL |
| Termin złożenia dokumentów | **Staż marcowy** | **Staż październikowy** |
| **01.01.2024-14.02.2024** | **01.07.2024-10.08.2024** |

**Etap II. Uzyskanie Prawa Wykonywania Zawodu**

|  |
| --- |
| **UZYSKANIE PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU W CELU ODBYCIA STAŻU PODYPLOMOWEGO – LEKARZE Z OBYWATELSTWEM POLSKIM** |
| Wymagane dokumenty – *wzory do pobrania z zakładce „Dokumenty na staż”* | **•** [Wniosek o przyznanie prawa wykonywania zawodu w celu odbycia stażu podyplomowego, wpisanie na listę członków i wpis do rejestru – **W-1**](https://wil.org.pl/wp-content/uploads/zal-nr-8-do-Regulaminu-wniosek-W-1-t.j.-29.04.22-1.pdf);**•**Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych – wzór Izby;* Podanie o staż – wzór Izby; lista podmiotów uprawnionych do przeprowadzenia stażu podyplomowego publikowana jest przez Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego. Lista dostępna pod adresem: <https://bip.lubuskie.pl/system/obj/60591_4._Lista_podmiotow_20_05_2024.pdf>
* [Arkusz](https://wil.org.pl/wp-content/uploads/formularz-uzupe%C5%82niaj%C4%85cy-lekarza-sta%C5%BCysty.docx) zgłoszeniowy – wzór Izby;

**•** Oryginalne zaświadczenie o ukończeniu studiów ze średnią ocen z całości studiów wydane przez dziekanat uczelni – średnia ocen brana jest pod uwagę przy przyznawaniu miejsc odbywania stażu;**•** Miękki odpis dyplomu lekarza / lekarza dentysty(należy dostarczyć przy odbiorze PWZ przed rozpoczęciem stażu);• Dowód osobisty lub paszport (do wglądu) + formularz [Potwierdzenie danych osobowych lekarza](https://wil.org.pl/wp-content/uploads/potwierdzenie-danych-osobowych.docx) (wzór Izby) - formularz prosimy wypełnić czytelnie drukowanymi literami;**•**[Orzeczenie o stanie zdrowia wystawione przez lekarza upoważnionego na podstawie odrębnych przepisów do przeprowadzania badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy](https://wil.org.pl/wp-content/uploads/zal-nr-9-do-Regulaminu-orzeczenie-o-stanie-zdrowia-t.j.-29.04.22-1.pdf) – wzór Izby (nie wykonujemy kopii orzeczenia ; orzeczenie w momencie składania wniosku nie może być starsze niż 3 miesiące);**•**[Oświadczenie o niekaralności](https://wil.org.pl/wp-content/uploads/oswiadczenie_karalnosc.pdf) (dla osoby która uzyskała PWZ w innym państwie);**•** Zdjęcie papierowe i zdjęcie biometryczne (zdjęcie bez tła o rozmiarze 480x640, dopuszczalne rozszerzenia: .jpg, .jpeg, .png) – należy dostarczyć elektronicznie na adres praktyki@oil-zgora.org * Zgoda na publikację zdjęcia w Centralnym Rejestrze Lekarzy.
 |
| Dodatkowo | **•**Świadectwo złożenia egzaminu z języka polskiego przeprowadzanego przez Naczelna Izbę Lekarską w Warszawie w przypadku ukończenia studiów w innym języku niż język polski – z powyższego obowiązku zwolnione są osoby, które przedstawią świadectwo dojrzałości złożone w języku polskim bądź złożyły w języku polskim z wynikiem pozytywnym LEK/LDEK (wymagane osobne zaświadczenie wydane przez Centrum Egzaminów Medycznych potwierdzające zdanie egzaminu w języku polskim);**Lekarz, który uzyskał PWZ na terenie innego państwa:****•**Dokument uprawniający do wykonywania zawodu w kraju, w którym ten lekarz ostatnio wykonywał zawód (prawo wykonywania zawodu, aprobacja, licencja - tłumaczenie na język polski przez tłumacza przysięgłego);**•**Dokument informujący o karalności lub niekaralności zawodowej oraz potwierdzający brak postępowania wyjaśniającego w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej w kraju, w którym lekarz ostatnio wykonywał zawód (tłumaczenie na język polski przez tłumacza przysięgłego);**•**Oświadczenie o niekaralności w kraju, w którym lekarz ostatnio wykonywał zawód;**•**Dokument potwierdzający ciągłość w wykonywaniu zawodu poza Rzeczpospolitą Polską, zawierający opinię zawodową np. świadectwo pracy (tłumaczenie na język polski przez tłumacza przysięgłego). |
| Opłaty | Bezpłatnie |
| Termin składania dokumentów | Staż marcowy – do połowy lutegoStaż październikowy – do 10 sierpnia |
| Czas realizacji | Czas realizacji uzależniony jest od terminów posiedzeń ORL.  |
| Miejsce załatwienia sprawy | Okręgowa Izba Lekarska w Zielonej Górze Ul. Batorego 7165-735 Zielona Góra |
| Podstawa prawna | **•**Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty z późniejszymi zmianami,**•**Ustawa z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich z późniejszymi zmianami,**•**Uchwała Nr 1/17/VII Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 13 stycznia 2017 r. w sprawie szczegółowego trybu postępowania w sprawach przyznawania prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentysty oraz prowadzenia rejestru lekarzy i lekarzy dentystów z późn. zm. |

**Etap III.** Ogłoszenie miejsc odbywania stażu i odbiór dokumentów.

**Opłacanie składek członkowskich**

**•**Lekarze stażyści mają obowiązek opłacania składki członkowskiej w wysokości 60 zł począwszy od miesiąca rozpoczęcia stażu podyplomowego.

**•**Składkę członkowską opłaca się indywidualnie. Istnieje możliwość potrącania składki członkowskiej z pensji po uprzednim złożeniu stosownego wniosku w Dziale Kadr jednostki w której odbywa się staż.