

**I Kadencja**  
**Dziewiąte posiedzenie KRDL**

**Załącznik nr 2 do uchwały nr 55/2004 Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych z dnia 14 maja 2004 roku w sprawie przeszkolenia uzupełniającego diagnostów laboratoryjnych**

Umowa o szkolenie

zawarta w dniu .....  
pomiędzy

.....  
(imię, nazwisko, adres diagnosty laboratoryjnego)

zwanym dalej „diagnostą laboratoryjnym”, a

.....  
(imię, nazwisko osoby reprezentującej medyczne laboratorium diagnostyczne na zewnątrz oraz nazwa i adres medycznego laboratorium diagnostycznego)

§ 1

Medyczne laboratorium diagnostyczne zobowiązuje się do przeszkolenia praktycznego diagnosty laboratoryjnego, stosownie do wymogu art. 14 ustawy o diagnostyce laboratoryjnej z dnia 27 lipca 2001 r. (Dz. U. nr 100, poz. 1083 z późniejszymi zmianami), w lokalu medycznego laboratorium diagnostycznego

§2

Diagnosta laboratoryjny pod kierunkiem osoby posiadającej odpowiednie kwalifikacje, a wskazanej przez medyczne laboratorium diagnostyczne, realizuje program przeszkolenia uzupełniającego ustalany przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych w zakresie zajęć praktycznych, o którym mowa w przepisie wymienionym w § 1.

Program stanowi załącznik nr 1 do umowy

§3

1. Przeszkolenie obejmie ..... godzin w tym .....
2. Rozpoczęcie przeszkolenia nastąpi w dniu ..... a jego zakończenie w dniu .....
3. Dni i godziny odbywania przeszkolenia ustala harmonogram stanowiący załącznik Nr 2 do umowy.

§4

W przypadku choroby diagnosty laboratoryjnego lub innej przyczyny uniemożliwiającej podjęcie albo kontynuowanie przeszkolenia, strony dokonają aneksem do umowy zmianę terminów rozpoczęcia i zakończenia przeszkolenia oraz w razie potrzeby dni i godziny odbywania przeszkolenia.

§5

Koszt przeszkolenia obejmującego zajęcia praktyczne ponosi .....

§6

Kwestie sporne, które mogą wynikać z umowy strony rozstrzygać będą polubownie. W razie braku porozumienia strony poddadzą spór do rozstrzygnięcia przez Prezydium Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.

.....  
(podpis diagnosty laboratoryjnego)

.....  
(podpis osoby reprezentującej medyczne laboratorium diagnostyczne)