



Regulamin grantu naukowego „Staż Chirurgia Kolorektalna”

1. Celem grantu jest umożliwienie chirurgom odbycia stażu w Oddziale Chirurgicznym Szpitala Hořovice, Praga. Czechy.
2. Koszt udziału w kursie jest dofinansowany w ramach współpracy TChP i firmy Takeda. Grant obejmuje udział w szkoleniu, zakwaterowanie i transport.
3. Udzielone dofinansowanie podlega opodatkowaniu zgodnie z art. 10 ust. 1 pkt 9 i art. 20 ust. 1 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych z dnia 26.07.1991r. (Dz. U. z 1991r. nr 80 poz. 350 z późn. zm.)
4. Z dofinansowania kursu mogą korzystać specjaliści chirurgii ogólnej oraz chirurdzy w trakcie specjalizacji z chirurgii, min. 4 roku specjalizacji.
5. Dofinansowanie jest przyznawane jednorazowo.
6. Wniosek o grant jest składany do biura Zarządu TChP przez kandydatów w wyznaczonych terminach.
7. Staż odbywa się w języku angielskim, kandydat musi władać językiem angielskim
8. Nazwiska osób - beneficjentów grantu będą opublikowane na stronie www.tchp.pl.

Tryb i kryteria rozpatrywania wniosków i przyznawania grantu

Postanowienia szczegółowe

1. Kandydat ubiegający się o grant składa podpisany regulamin, wniosek na załączonym formularzu oraz CV w języku angielskim w formie elektronicznej na adres e-mail biura Zarządu TChP (biuro@tchp.pl)
2. Ilość miejsc jest ograniczona do 4. Decyduje kolejność zgłoszeń, w przypadku większej ilości wniosków, decyzję o przyznaniu grantu podejmuje Prezydium TChP na podstawie CV
3. W przypadku większej ilości chętnych w stosunku do ilości miejsc, w pierwszej kolejności wybierane są zgłoszenia kandydatów, którzy nie korzystali wcześniej z grantów finansowanych przez TChP.
4. Członkostwo w TChP wymagane jest dla wszystkich rezydentów

Data.....

Podpis:



Formularz wniosku o grant „Staż Chirurgia Kolorektalna”

Imię.....
Nazwisko.....
Tytuł naukowy.....
Numer prawa wykonywania zawodu.....
Rok specjalizacji.....
Miejsce pracy.....

OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH

Nazwisko i imiona.....
data i miejsce urodzenia
obywatelstwo
PESEL _ _ _ _ _ NIP _ _ _ _ _

Adres zamieszkania dla celów podatkowych: kod
miejscowość..... ulica
nr domu nr mieszkania
województwo.....kraj.....

Urząd Skarbowy.....

Data.....

Podpis: