

Соглашение о сотрудничестве
между наставником и молодым специалистом
в ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный медицинский
фтизиопульмонологический центр»

Я, наставник, _____
(профессия (должность), Ф.И.О. наставника)
беру _____ на _____ обучение

_____ (профессия (должность), Ф.И.О. молодого специалиста)
и обязуюсь помочь овладеть профессией, повысить образовательный и
культурный уровень, способствовать скорейшей адаптации в коллективе.

дата подпись наставника

Я, молодой специалист, _____
(профессия (должность), Ф.И.О.)
обязуюсь овладеть необходимыми профессиональными навыками,
добросовестно выполнять поставленные цели и задачи, максимально
использовать полученный от наставника опыт и знания для овладения
профессией.

дата

подпись

ФИО наставника