

## Dohoda o ukončení zmluvy o výkone odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity

Názov organizácie: ***Fakultná nemocnica Trenčín***  
***Legionárska 28***  
***911 71 Trenčín***  
 v zastúpení: ***RNDr. Ján DUBOVSKÝ - riaditeľ***  
 /ďalej len školiteľ/

a

Názov zdravotníckej organizácie: ***Nemocnica na okraji mesta, n.o.***  
 v zastúpení: ***Ing. Michal Orihel, PhD.***  
 IČO: ***45736316***  
 DIČ: ***2023754832***  
 Číslo účtu: ***2926859504/1100***  
 /ďalej vysielajúca organizácia /

a účastník zmluvy:

titul, meno, priezvisko: ***MUDr. Michaela Sipiczká***  
 dátum narodenia:  
 pracovné zaradenie:

### I. Predmet dohody

1. Dňa 27.2.2014 uzatvoril školiteľ, vysielajúca organizácia a účastník zmluvy Zmluvu o výkone odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity, predmetom ktorej bolo zabezpečenie výkonu odbornej zdravotníckej praxe školiteľom pre vysielajúcu organizáciu.
2. Zmluvné strany sa dohodli na ukončení platnosti tejto Zmluvy ku dňu 14.3.2014.

### II. Ostatné ustanovenia

1. Táto dohoda je vyhotovená v troch vyhotoveniach, po 1 vyhotovení pre každú zmluvnú stranu.
2. Dohoda o ukončení Zmluvy nadobúda platnosť dňom podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
3. Zmluvné strany vyhlasujú, že si dohodu pred jej podpisom riadne prečítali, súhlasia s jej obsahom, uzatvárajú ju slobodne, vážne, určito a zrozumiteľne, nie v tiesni a nie za nápadne nevýhodných podmienok, čo potvrdzujú svojím podpisom.

V Trenčíne dňa

.....  
 podpis a pečiatka za vysielajúcu organizáciu

.....  
 podpis a pečiatka za školiteľa

.....  
 podpis účastníka odb. zdravotníckej praxe