Projekt „Podnoszenie kwalifikacji lekarzy poprzez przeprowadzenie ogólnopolskich standaryzowanych szkoleń w zakresie postępowania diagnostycznego, terapii oraz profilaktyki" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 9

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że Pani/Pan .....
(Imię i nazwisko)

PESEL: .....

jest zatrudniona/y .....
(Miejsce pracy)

na stanowisku .....
(Nazwa stanowiska)

....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PRACODAWCY

.....
PIECZĘĆ FIRMOWA