

Projekt „Doszkalamy się – Lekarze” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 2a do Regulaminu rekrutacji do Projektu „Doszkalamy się – Lekarze”

.....
(pieczęć podmiotu leczniczego)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, iż Pan/Pani..... jest zatrudniony/a*
w moim podmiocie leczniczym na stanowisku lekarza:

- Świadczącego usługi z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej
- Świadczącego usługi z innego zakresu niż Podstawowa Opieka Zdrowotna

.....
(podpis pracodawcy)

*Bez względu na formę zatrudnienia