



Projekt „KOMPETENTNY PERSONEL MEDYCZNY – program specjalistycznych i kwalifikacyjnych kursów dla pielęgniarek i położnych”, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 5

Oświadczenie o przystąpieniu do projektu z własnej inicjatywy

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a)
(adres zamieszkania)

legitymujący(a) się dowodem osobistym
(seria i numer dowodu osobistego, PESEL)

wydany przez

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, niniejszym oświadczam, że **przystępuję do projektu niezależnie od pracodawcy, z własnej inicjatywy**, wynikającej z zainteresowania nabyciem nowych bądź podniesieniem posiadanych kompetencji i kwalifikacji w ramach kursów w projekcie „KOMPETENTNY PERSONEL MEDYCZNY - program specjalistycznych i kwalifikacyjnych kursów dla pielęgniarek i położnych”.

.....
(data oraz czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

