

Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

w ramach Projektu „Wsparcie procesów dotyczących dawstwa narządów i tkanek poprzez opracowanie i wdrożenie szpitalnego systemu jakości dawstwa i standardów akredytacyjnych oraz wzmocnienie kompetencji szpitalnych koordynatorów dawstwa i kadry zarządzającej podmiotami leczniczymi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój (POWER)

Oświadczam się, że

(Imię i nazwisko)

PESEL:

jestem zatrudniona/y

(Miejsce pracy)

na stanowisku

(Nazwa stanowiska)

a mój zakres obowiązków służbowych obejmuje czynności w zakresie identyfikacji i kwalifikacji potencjalnych dawców narządów i tkanek, tj.

- jestem pracownikiem podmiotu leczniczego realizującego świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie leczenia szpitalnego, wykazującego się najwyższą aktywnością donacyjną lub potencjałem w zakresie dawstwa,
- jestem specjalistą zaangażowanym w proces dawstwa narządów i tkanek, tj.
 - koordynatorem transplantacyjnym
 - konsultantem wojewódzkim
 - inne (podać jakie)
- jestem przedstawicielem kadry zarządzającej podmiotem leczniczym realizującym świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie leczenia szpitalnego, wykazującym się najwyższą aktywnością donacyjną lub potencjałem w zakresie dawstwa,,
- jestem pracownikiem Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego ds. Transplantacji "Poltransplant" lub Ministerstwa Zdrowia.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY/ ELEKTRONICZNY PODPIS
UCZESTNIKA PROJEKTU