**Załącznik nr 5 do regulaminu rekrutacji uczestników Projektu**

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Poprawa efektywności funkcjonowania systemu ochrony zdrowia poprzez szkolenia pracowników administracyjnych oraz kadry zarządzającej w sektorze ochrony zdrowia przez Gdański Uniwersytet Medyczny” zaświadczam, iż:

Pani/Pan ………………………………………………………………. Jest zatrudniona w (dokładne miejsce – nazwa zakładu pracy, działu/sekcji) ………………………

……………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. na stanowisku: ……………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS PRACODAWCY* |