**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* |