

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, iż posiadam następujący staż pracy w oddziale neurologicznym.

Cecha	Lata stażu
długości stażu	

2. Ocena nabytych kompetencji i kwalifikacji poprzez udział w szkoleniach, konferencjach, kursach - w ciągu ostatnich 10 lat (2008-2018)

Cecha	Liczba certyfikatów, dyplomów, zaświadczeń
Nabyte kompetencje i kwalifikacje	

Dodatkowe kwalifikacje:

1. Oświadczam, iż posiadam następujący staż na stanowisku kierownika/ ordynatora jednostki organizacyjnej o profilu medycznym neurologia.

Cecha	Lata stażu
długości stażu	

2. Oświadczam, iż posiadam tytuł naukowy TAK/NIE* (jeśli tak, proszę o wpisanie tytułu)

3. Oświadczam, iż posiadam umiejętność wykonywania:

USG naczyń domózgowych	TAK/NIE*
EEG	
EMG	

Oświadczam, iż podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności.

Data

Podpis oferenta

.....
*niewłaściwe skreślić

W załączeniu przedkładam:
.....