

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie
pn. „Podniesienie kompetencji kadr Urzędu Marszałkowskiego
Województwa Śląskiego oraz jednostek organizacyjnych
samorządu województwa - II etap”

Zaświadczenie pracodawcy

*Dot. projektu „Podniesienie kompetencji kadr Urzędu Marszałkowskiego Województwa
Śląskiego oraz jednostek organizacyjnych samorządu województwa - II etap*

zaświadczam, iż Pan/Pani
(imię i nazwisko) jest zatrudniony/a w(nazwa i adres Podmiotu
Leczniczego) – Podmiocie Lecznicznym wyłonionym w naborze dla Podmiotów Lecznicznych
do udziału w Projekcie pn. „Podniesienie kompetencji kadr Urzędu Marszałkowskiego
Województwa Śląskiego oraz jednostek organizacyjnych samorządu województwa – II
etap” na podstawie wyboru lub powołania lub umowy o pracę, na stanowisku
(nazwa stanowiska).

Jednocześnie jako przełożony Pana/Pani (imię i nazwisko)
zatwierdzam jego/jej udział w Projekcie oraz potwierdzam zgodność formy wsparcia
w Projekcie z planem szkoleniowym naszej jednostki.

W przypadku ustania stosunku pracy z Panią/Panem w okresie udziału w Projekcie
zobowiązuję się do poinformowania Zespołu Projektowego.

.....
Data

.....
Podpis wraz z pieczęcią (jeśli dotyczy)