



„Powiślańskie Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznych”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczenie kandydata/kandydatki do udziału w cyklu szkoleń dla pracowników dydaktycznych Powiślańskiej Szkoły Wyższej w Kwidzynie, prowadzących zajęcia ćwiczeniowe, praktyczne na kierunku Pielęgniarstwo na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zgodnie z ogłoszeniem nr 1 z dnia 1.02.2018 r.

Ja oświadczam, że jestem zatrudniony/na stanowisku nauczyciela akademickiego w Powiślańskiej Szkole Wyższej w Kwidzynie, realizuję od lat akademickich zajęcia praktyczne/ćwiczenia* ze studentami kierunku Pielęgniarstwo.

Deklaruję chęć prowadzenia zajęć metodami symulacji medycznej niskiej* i/lub pośredniej* i/lub wysokiej* wierności na kierunku Pielęgniarstwo w Centrum Symulacji Medycznych (CSM) w PSW w Kwidzynie w dziedzinie/przedmiocie* w okresie trwania projektu i w okresie trwałości, tj. co najmniej do dnia 31.12.2025 r.

Data

imię i nazwisko

*niepotrzebne skreślić