Załącznik nr 6

do Regulaminu wsparcia w Projekcie

**“Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych w PWSZ Gniezno**

 **z wykorzystaniem Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej”**

**OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

Ja niżej podpisany/-a .......................................................................................................... (imię i nazwisko)

zobowiązuję się, że po zakwalifikowaniu się do udziału w projekcie pn.**“Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych w PWSZ Gniezno z wykorzystaniem Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej”** realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Oś V. Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych oraz po utworzeniu Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie dla kierunku pielęgniarstwo podejmę zatrudnienie w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej na stanowisku wykładowcy prowadzącego zajęcia dydaktyczne w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej.

 Deklaruję prowadzenie następujących rodzajów zajęć dydaktycznych:

* zajęcia praktyczne
* ćwiczenia

 ………………………………………. ……………………………………

 (miejscowość i data) (czytelny podpis)