

OŚWIADCZENIE
Przebieg pracy zawodowej tożsamej z przedmiotem niniejszego konkursu
(doświadczenie zawodowe)

1) Zatrudnienie na stanowisku opiekuna medycznego:

miejsce

od do tj. lat miesięcy.....

miejsce

od do tj. lat miesięcy.....

miejsce

od do tj. lat miesięcy.....

miejsce

od do tj. lat miesięcy.....

2) Ogółem staż na stanowisku opiekuna medycznego:lat miesięcy,

w tym w Oddziale (innej komórce organizacyjnej):

w WSzS w Białej Podlaskiej:..... lat miesięcy.

Obecnie pozostaję/nie pozostaję* w zatrudnieniu u innego pracodawcy. Jeżeli tak to podać:

miejsce etat/umowa cywilnoprawna/umowa o udzielanie świadczeń
zdrowotnych*, od kiedy.....

miejsce..... etat/umowa cywilnoprawna/umowa o udzielanie świadczeń
zdrowotnych*, od kiedy

Należy wykazać wszystkie okresy pracy tożsamej z przedmiotem niniejszego konkursu bez
względu na rodzaj umowy, z którymi Oferent jest związany (lub był do chwili składania oferty).

.....
(miejscowość, data)

.....
czytelny podpis Oferenta

* niepotrzebne skreślić