

OŚWIADCZENIE

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

- 1) Zatrudnienie na stanowisku opiekuna medycznego:

miejsce

od do tj. lat miesięcy.....

miejsce

oddo tj. lat miesięcy.....

miejsce

od do tj. lat miesięcy.....

miejsce

oddo tj. lat miesięcy.....

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