

OŚWIADCZENIE

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

1) Zatrudnienie na stanowisku opiekun medyczny:

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 opiekun medyczny: latmiesięcy.....,

w SP ZOZ we Włodawie:..... 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

* właściwe podkreślić