

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

**(składa wnioskodawca ubiegający się o dofinansowanie kształcenia lekarzy, lekarzy dentystów,
pielęgniarek i położnych)**

Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam/y
w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my, iż wskazane we wniosku formy pomocy nie są stażami
podyplomowymi i specjalizacjami oraz szkoleniami specjalizacyjnymi lekarzy, lekarzy dentystów, pielęgniarek
i położnych.

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy