OŚWIADCZENIE

**o podjęciu zatrudnienia w Szpitalu Specjalistycznym w Jaśle**

Ja niżej podpisana/y …………………………………. PESEL ………………………………………..

oświadczam, że zobowiązuję się do podjęcia pracy w Szpitalu Specjalistycznym w Jaśle, w ramach stażu podyplomowego w terminie do 6 miesięcy po uzyskaniu dyplomu lekarza, po uprzednim uzyskaniu prawa wykonywania zawodu oraz kontynuacji zatrudnienia po zakończeniu stażu
w Szpitalu Specjalistycznym w Jaśle przez okres 1 …………..

…..……………………….

 data i podpis Studenta

1 okres zatrudnienia wynika z § 5 ust. 2 pkt. 5 lub § 6 ust. 5 pkt. 1 Regulaminu przyznawania stypendium dla studentów kształcących się w szkole wyższej na jednolitych studiach magisterskich stacjonarnych lub niestacjonarnych na kierunku lekarskim. Okres zatrudnienia należy podać w pełnych latach