



Projekt „Program rozwojowy AHE w zakresie kształcenia praktycznego na kierunku pielęgniarstwo”, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4

ODDELEGOWANIE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie „Program rozwojowy AHE w zakresie kształcenia praktycznego na kierunku pielęgniarstwo” realizowanego w ramach PO WER, V. Wsparcie dla obszaru zdrowia 5.3. Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych

| | |
|-------------------|--|
| Imię: | |
| Nazwisko: | |
| | <input type="checkbox"/> pracuję w Akademii Humanistyczno-Ekonomicznej w Łodzi |
| Stanowisko | |
| Tel: | |
| E-mail: | |

Deklaruję uczestnictwo w szkoleniu:

- „Szkolenie praktyczne instruktora symulacji wysokiej wierności w pielęgniarstwie”
- „Szkolenie praktyczne instruktora symulacji niskiej wierności w pielęgniarstwie”
- „Szkolenie dla techników symulacji medycznej”
- „Staż dla informatyka symulacji medycznej”
- „Staż dla osób zarządzających MCSM”
- „Szkolenie praktyczne kadry uczelni pielęgniarzkiej”
- „Szkolenie praktyczne egzaminatora OSCE w pielęgniarstwie”

.....
data

.....
czytelny podpis

Potwierdzam oddelegowanie do udziału we wsparciu

.....
data

.....
podpis przełożonego



Akademia
Humanistyczno-
Ekonomiczna
w Łodzi

Lider Projektu

Biuro Projektu:

Akademia Humanistyczno-Ekonomiczna w Łodzi,
ul. Sterlinga 26, 90-212 Łódź, pok. K207



MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNE
JONSCHER
IM. DR. KAROLA JONSCHERA W ŁODZI

Partner Projektu