**Oświadczenie uczestnika projektu**

Przystępując do udziału Zadaniu 13.9 Wizyta studyjna w ośrodku w Polsce

w ramach projektu „Kierunek na UMP - program dostosowania kierunków kształcenia
do potrzeb gospodarki oraz zielonej i cyfrowej transformacji”,
niniejszym oświadczam, że:

* prowadzę zajęcia kliniczne na kierunku pielęgniarstwo;
* posiadam minimum 5-letnie doświadczenie zawodowe.

…………………………………………………………….…

(podpis Uczestnika)

**……………………………………………………………..**

(miejsce, data)