Załącznik nr 1 do Regulaminu Programu Pacjenta Standaryzowanego

**Formularz zgłoszeniowy dla kandydatów na pacjenta standaryzowanego**

|  |  |
| --- | --- |
| Dotyczy – konkursu w sprawie naboru personelu w ramach do realizacji projektu: pacjent standaryzowany  | „Rozwój jakości kształcenia praktycznego w Collegium Mazovia Innowacyjnej Szkole Wyższej w Siedlcach poprzez utworzenie Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, V Oś priorytetowa Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych. |
| Oferta przygotowana dla: | **Collegium Mazovia Innowacyjnej Szkoły Wyższej** 08-110 Siedlce, ul. Sokołowska 161 |
| **Stanowisko:** | Pacjent standaryzowany  |
| Nr zadania: | Zadanie 8 poz. 98 wniosku o dofinansowanie |
| Imię i nazwisko:  |  |
| PESEL: |  |
| Data urodzenia: |  |
| Wykształcenie: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail:  |  |
| Płeć | K M  |
| Dyspozycyjność | Poniedziałek: od:............ do:............Wtorek: od:............ do:............Środa: od: ............ do: ............Czwartek: od: ............ do: ............Piątek: od: ............ do: ............Sobota: od: ............ do: ............Niedziela: od: ............ do: ............ |
| Potwierdzam, że spełniam warunki formalne (zapisane jako „Wymagania”) w przedmiotowym naborze.Data: ………………………… **Czytelny podpis:** ………………………………………………… |