Wzór - Załącznik do Regulaminu

Konkursu o udział w programie szkoleniowym

„Pakiet na start” dla stażystów lekarzy i dentystów

**Oświadczenie związane z bezpłatnym udziałem w programie szkoleniowym „Pakiet na start” dla stażystów lekarzy i lekarzy dentystów organizowanym przez Okręgową Izbę Lekarską w Krakowie**

Ja niżej podpisany/podpisana[[1]](#footnote-1) …………………. (imię i nazwisko, nr PESEL) oświadczam, że zapoznałam(em) się z Regulaminem Konkursu o udział w programie szkoleniowym „Pakiet na start” dla stażystów lekarzy i lekarzy dentystów organizowanym przez Okręgową Izbę Lekarską w Krakowie i oświadczam, że jestem świadomy/świadoma[[2]](#footnote-2), iż obecność na wszystkich kursach realizowanych w ramach programu szkoleniowego jest bezpłatna pod warunkiem 100% obecności w całym programie (8 zjazdów).

Nieobecność w czasie choć jednego zjazdu rodzi konsekwencje w postaci opłaty za udział w programie szkoleniowym w wysokości 2000 zł (słownie dwa tysiące złotych) oraz brak możliwości ukończenia programu szkoleniowego i otrzymania Certyfikatu jego ukończenia, z wyłączeniem nieobecności spowodowanej przyczynami losowymi.

………………………………. ……………………………….

Miejscowość, data Podpis

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)