**Załącznik nr 1 do Regulaminu**

Nazwa Przyjmującego na Staż:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

 **o gotowości przyjęcia na Staż**

Po zapoznaniu się z Regulaminem programu staży dla studentów studiów I i II stopnia kierunku Zdrowie Publiczne oraz Zdrowie Środowiskowe wyrażam zgodę na przyjęcie ………\* studenta/ów studiów stacjonarnych, *……* stopnia, kierunku *.........................................*

…………………………………………… na Staż w roku ……....................., w ramach Projektu pt. *Wielomodułowy program poprawy efektywności i jakości funkcjonowania Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego,* nr POWR.03.05.00-00-z082/18.

Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020, Oś priorytetowa III - Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 - Kompleksowe programy szkół wyższych.

.........………………………............

 Pieczęć Przyjmującego na Staż

....………………………………......

 Data i podpis osoby upoważnionej
 do podejmowania wiążących decyzji

w imieniu Przyjmującego na Staż

\*liczba osób