



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Zaświadczenia wskazujące na zatrudnienie w podmiocie leczniczym posiadającym kontrakt z OW NFZ

Miejscowość i data,.....

Zaświadczenie

Niniejszym zaświadcza się, że

.....

(imię i nazwisko, nazwa firmy) jest zatrudniony/a na podstawie umowy cywilno-
prawnej na stanowisku ratownik medyczny w

.....

.....

..... *(nazwa i adres zakładu leczniczego)*
posiadającym kontrakt z OW NFZ.

Data i podpis osoby upoważnionej ze strony zakładu leczniczego

DO KARTY ZGŁOSZENIOWEJ NALEŻY DOŁĄCZYĆ KOPIĘ DYPLOMU POŚWIADCZAJĄCEGO POSIADANIE TYTUŁU RATOWNIKA MEDYCZNEGO.