



**Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020**

FONDUL SOCIAL EUROPEAN

Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

**Axa prioritară 4** - Incluziunea socială și combaterea sărăciei

**Obiectivul tematic 9:** Promovarea incluziunii sociale, combaterea sărăciei și a oricărei forme de discriminare

**Prioritatea de investiții 9.iv:** Creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general

**Obiectivul specific 4.8:** Îmbunătățirea nivelului de competențe al profesioniștilor din sectorul medical

**Titlu proiect:** Spitalul Municipal Onesti "Sfantul Ierarh Dr. Luca" Onesti-Centru de excelență pentru instruirea

personalului medical implicat în implementarea programelor prioritare de sănătate în context transnațional inovativ

**Cod SMIS proiect:** POCU/91/4/8/109680

**Declarație privind disponibilitatea participării la activitățile proiectului**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_, județul/sectorul \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, posesor (oare) al(a) CI seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, profesia \_\_\_\_\_, locul de muncă \_\_\_\_\_, candidat la înscrierea în grupul țintă al proiectului „Spitalul Municipal Onesti "Sfantul Ierarh Dr. Luca" Onesti-Centru de excelență pentru instruirea personalului medical implicat în implementarea programelor prioritare de sănătate în context transnațional inovativ”, îmi exprim acordul și disponibilitatea de a participa la activitățile derulate în cadrul proiectului mai sus menționat. Declar ca am fost informat(ă) despre obiectivele și activitățile proiectului și mă angajez să respect cerințele programului, să particip la toate activitățile care îmi revin și să întocmesc toate documentele solicitate.

Data: \_\_\_\_\_

Semnatura: \_\_\_\_\_