



Załącznik nr 2

Oświadczenie uczestnika o spełnieniu kryteriów przystąpienia do Projektu „Program rozwoju kompetencji studentów Wydziału Medycznego UR”.

Projekt dofinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa III „Szkolnictwo wyższe dla gospodarki rozwoju”, Działanie 3.1 „Kompetencje w szkolnictwie wyższym”.

Oświadczam, że w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie „Program rozwoju kompetencji studentów Wydziału Medycznego UR” spełniam kryterium formalne projektu:

Jestem studentem czterech ostatnich semestrów studiów pierwszego stopnia bądź drugiego stopnia na kierunkach prowadzonych w WMUR

- Fizjoterapia
- Zdrowie publiczne
- Dietetyka
- Ratownictwo medyczne
- Położnictwo

.....
Podpis Uczestnika Projektu

