

***„Centrum Symulacji Medycznych kierunku Pielęgniarstwo w PWSZ im. Stanisława Staszica w Pile”***

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczenie kandydata/kandydatki - dot. ogłoszenia o naborze nr ……… z dnia ………..

**Oświadczam, że:**

**-** posiadam umiejętności do przeprowadzenia zajęć praktycznych z przedmiotu (wpisać zgodnie z wymogami w ogłoszeniu) …………………………………………………………………………………….…

- tytuł zawodowy minimum magister pielęgniarstwa

- czynne prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza

- ………………..letnie ( doświadczenie w pracy zawodowej w (wpisać zgodnie z wymogami w ogłoszeniu) ………………………..……

- przygotowanie pedagogiczne.

- posiadam dobrą znajomość obsługi komputera (Word, Excel, Power Point), Internetu, baz danych oraz urządzeń biurowych i języka angielskiego – poziom komunikatywny.

- posiadam/nie posiadam (niepotrzebne skreślić) specjalizacji zawodowej z dziedziny pielęgniarstwa.

- posiadam/nie posiadam (niepotrzebne skreślić) kursów specjalistycznych z dziedziny pielęgniarstwa.

- posiadam/nie posiadam (niepotrzebne skreślić) doświadczenia dydaktycznego w szkolnictwie wyższym

- w przypadku, gdy zostanę wybrany/a, jako uczestnik projektu *„Centrum Symulacji Medycznych kierunku Pielęgniarstwo w PWSZ im. Stanisława Staszica w Pile” dostarczę na wezwanie PWSZ w Pile, , wszystkie dokumenty potwierdzające spełnienie ww. wymagań.*

Deklaruję zawarcie w marcu 2018 r. umowy o pracę na ¼ etatu obowiązującej od 1.10.2019 r. na stanowisko Instruktora (prowadzenie zajęć z przedmiotu (wpisać zgodnie z wymogami w ogłoszeniu) …………………………………………………………………………… w Centrum Symulacji Medycznych.

Deklaruję chęć prowadzenia zajęć metodami symulacji medycznej niskiej, pośredniej i wysokiej wierności na kierunku Pielęgniarstwo w Centrum Symulacji Medycznych (CSM) w PWSZ w Pile   
w okresie trwania projektu i w okresie trwałości, tj. co najmniej do dnia 31.12.2025 r.

Data imię i nazwisko