

Załącznik nr 4 do Formularza rekrutacyjnego

(dot. szkolenia design thinking/farmacja kliniczna)

Oświadczenie

Deklaruję, iż Pan/Pani

☐ Posiada podstawową wiedzę teoretyczno-praktyczną związaną z farmacją kliniczną.

☐ Posiada doświadczenie w prowadzeniu zajęć zawierających elementy farmacji klinicznej (*nazwa przedmiotu/ów*)

.....
(*kierunek*)

(*rok akademicki*).....

.....

(data, czytelny podpis Kierownika jednostki)

☐ Właściwie zaznaczyć