**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W I ETAPIE REKRUTACJI DO PROGRAMU STAŻOWEGO MEDCONNECT - WSPIERANIE PRZYSZŁYCH LIDERÓW OCHRONY ZDROWIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Nr albumu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Średnia ocen ze studiów** |  |
| **Temat pracy magisterskiej/promotor** |  |
| **Aktywność naukowa** |  |
| **Aktywność organizacyjna** |  |
| **Inne rodzaje aktywności istotne dla procesu rekrutacji** |  |

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w I turze rekrutacji do programu stażowego.

…………………………………………………… ……………………………………….

Data, miejscowość podpis