

## DECLARATIE DE DISPONIBILITATE

Subsemnata/ul \_\_\_\_\_

declar că sunt de acord să particip la proiectul „Formarea prin simulare medicală în scopul gestionării marilor urgențe din sarcină și naștere - GEST-URGENT” (Cod SMIS 2014+: 109864), având ca solicitant Spitalul Clinic Filantropia și sunt capabil și disponibil să lucrez pe poziția pentru care candidez, în conformitate cu normele legale în vigoare.

Declar că am luat la cunoștință că limita zilnică maximă care poate fi decontată per expert trebuie să se încadreze în limita maximă de 12 ore/zi, 60 ore/săptămână reprezentând ore lucrate atât în proiecte finanțate din Fondul Social European - Programul Operațional Capital Uman cât și norma de bază, sau alte contracte de muncă în afara proiectelor, stabilite prin contractele de munca încheiate.

Nume, prenume .....

Semnătură .....

Data .....