

Poznań, dnia
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie na **Kurs specjalistyczny** dla pielęgniarek podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie opieki geriatrycznej, w ramach projektu systemowego „*Wsparcie systemu kształcenia ustawicznego personelu medycznego w zakresie opieki geriatrycznej*” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki organizowany przez firmę SERVMED.

Z poważaniem,

.....



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

