**WZÓR OFERTY:**

**NA ODGRYWANIE ROLI PACJENTA STANDARYZOWANEGO/SYMULOWANEGO   
na zajęciach praktycznych dla studentów/ek Ratownictwa Medycznego   
pn.: „LETNIA SZKOŁA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO”**

***w ramach projektu „Okno na Świat– zintegrowany program UJK w Kielcach na rzecz rozwoju regionu świętokrzyskiego”***

Ja niżej podpisany/a …………………………………….……………………………………..…………… (imię i nazwisko) oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią zaproszenia na odgrywanie roli pacjenta standaryzowanego/symulowanego podczas zajęć „Letniej Szkoły Ratownictwa Medycznego”, akceptuję wszystkie zapisy w niej zawarte i zobowiązuję się do ich respektowania.

Oświadczam, że spełniam określone w zaproszeniu wymagania co do pacjenta standaryzowanego.

Proponowana przeze mnie kwota za godzinę zaangażowania w zajęcia wynosi ……………….. zł brutto, zaś sumaryczna liczba godzin pełnienia roli pacjenta symulowanego wynosi …………… (należy podać: 12 lub 24 godziny dydaktyczne).

………………………………………………..

Czytelny podpis kandydata, data