

Declarație de disponibilitate

Subsemnatul/Subsemnata

Telefon :.....

Email:

Menționez că sunt/nu sunt disponibil(ă) pentru a desfășura activități în cadrul proiectului
"FOCUS: Formare și Orientare pentru Cercetătorii UMFST în Sănătate" - cod MySMIS 350717",
în limita numărului de ore/zi prevăzute în anunțul de recrutare și selecție personal.

Menționez că am disponibilitatea/nu am disponibilitatea de a efectua deplasări în țară.

Menționez că am luat la cunoștință prevederile Manualului beneficiarului Programului Sănătate
potrivit cărora limita de timp maximă care poate fi decontată per expert trebuie să se
încadreze în limita maximă cumulată de 12 ore/zi, 60 ore/săptămână.

Nume și prenume

Semnătura

Data

