***PROGRAMUL OPERATIONAL CAPITAL UMAN***

*Axa prioritara 4 - Incluziunea sociala si combaterea saraciei*

*Obiectivul tematic 9: Promovarea incluziunii sociale, combaterea saraciei si a oricarei forme de discriminare*

*Prioritatea de investitii 9.iv: Cresterea accesului la servicii accesibile, durabile si de inalta calitate, inclusiv asistenta medicala si servicii sociale de interes general*

*Obiectivul specific 4.9: Cresterea accesului la servicii accesibile, durabile si de inalta calitate, inclusiv asistenta medicala si servicii sociale de interes general*

Titlul proiectului:***Organizarea de programe de depistare precoce (screening), diagnostic si tratament precoce al tuberculozei, inclusiv al tuberculozei latente***

*Contract nr. POCU/225/4/9/117426 (Cod SMIS 2014+: 117426)*

***Investim in dezvoltare durabilă***

**Formular 5**

**ANGAJAMENT**

**de disponibilitate față de activitățile proiectului**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidat la grupul țintă al proiectului POCU/225/4/9/117426 ”***Organizarea de programe de depistare precoce (screening), diagnostic și tratament precoce al tuberculozei, inclusiv al tuberculozei latente”*** cod SMIS2014+: 117426, declar pe propria răspundere că am fost informat(ă) despre obiectivele și activitățile proiectului, și mă angajez să respect cerințele programului, să particip la toate activitățile care îmi revin și sa întocmesc toate documentele solicitate, în cadrul programului de formare “*Curs privind rolul asistenței medicale primare și comunitare în prevenirea, depistarea precoce și abordul medical și social integrat al cazurilor de TB, inclusiv TB latentă*” pentru care am optat:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Profesia:*** | ***Județul și orașul*** | ***Perioada*** |
| *Asistenți sociali* |  |  |
| *Asistenți medicali comunitari* |  |  |
| *Asistenți medicali* |  |  |
| *Mediatori sanitari* |  |  |

Data:

Nume, prenume și semnătura:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_