

WZÓR

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(komórka organizacyjna)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się z postanowieniami Kodeksu Etyki Zawodowej oraz Procedurami obowiązującymi w Narodowym Funduszu Zdrowia określonymi w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie wprowadzenia Kodeksu Etyki Zawodowej oraz Procedur w Narodowym Funduszu Zdrowia.

.....
(data i podpis pracownika)