**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

W przypadku zakwalifikowania się Pani/ Pana …………………………………………….
na niestacjonarne studia podyplomowe na kierunku „Zarządzanie i kierowanie podmiotem leczniczym resortu ON", zwanych dalej „studiami”, realizowanych
w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym na mocy decyzji Nr 218/DWSZdr Ministra Obrony Narodowej z dnia 26 lipca 2023 r.[[1]](#footnote-1) i finansowanych z części budżetu państwa będącej w dyspozycji Ministra Obrony Narodowej, **zobowiązuję się do zwrotu kosztów kształcenia ww. pracownika** w przypadku zaistnienia przesłanek, o których mowa w art. 1035 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1510, poz. 1700, poz. 2140 oraz z 2023 r. poz. 240 i poz. 641), w okresie 3 lat od daty ukończenia studiów przez pracownika.

Jednocześnie oświadczam, że z pracownikiem skierowanym na studia zostanie zawarta umowa zgodnie z przepisami dotyczącymi podnoszenia kwalifikacji zawodowych, określająca prawa i obowiązki stron, w tym zawierająca zobowiązanie do zwrotu kosztów kształcenia, które resort obrony narodowej poniósł na rzecz ww. pracownika oraz do pozostawania w zatrudnieniu w resorcie ON lub w podmiotach leczniczych MON przez okres 3 lat od ukończenia studiów (art. 1034 i art. 1035 Kodeksu pracy).

…………………………………

(podpis i pieczęć pracodawcy
 – stopień, imię i nazwisko)

1. decyzja Nr 218/DWSZdr Ministra Obrony Narodowej z dnia 26 lipca 2023 r. w sprawie nałożenia na instytut badawczy – Wojskowy Instytut Medyczny w Warszawie zadania niezbędnego ze względu na potrzeby obronności i bezpieczeństwa państwa. [↑](#footnote-ref-1)