

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 327/DWSZdr Ministra Obrony Narodowej z dnia 23 sierpnia 2024 r.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 2023 r. poz. 1465 t.j.), 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 327/DWSZdr Ministra Obrony Narodowej z dnia 23 sierpnia 2024 r. w sprawie nałożenia na instytut badawczy –
Wojskowy Instytut Medyczny w Warszawie zadania niezbędnego ze względu na potrzeby obronności i bezpieczeństwa państwa.