…… ……

(Pieczęć instytucji) (Miejscowość, data)

# Z A Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym zaświadczam, iż p. …….. wykonywał/a czynności w ramach zadań realizowanych przez podmioty lecznicze lub służby sanitarno-epidemiologiczne w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2.

Łączna ilość godzin wykonywanych czynności wynosiła: ……h.

Charakter wykonywanych czynności polegał na:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Niniejsze zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia Władzom WSEI w Lublinie.

……

(Podpis osoby uprawnionej)