*Titlu: ROCCAS 3: Consolidarea capacității sistemului de sănătate pentru implementarea sustenabilă a programului național organizat de screening în cancerul colorectal”, Cod MySMIS2021: 319263*

**Anexa 1**

Subsemnata/ Subsemnatul............................................................, CNP: ............................................., Telefon:……………………………, E-mail: …………………………………………… Gen: Masculin/ Feminin.

Nivel de educație:

|  |  |
| --- | --- |
|  | ISCED nivel 3 – Studii liceale |
|  | ISCED nivel 4 – Studii postliceale |
|  | ISCED nivel 6 – Licenţă sau nivel echivalent |
|  | ISCED nivel 7 – Master sau nivel echivalent |
|  | ISCED nivel 8 – Doctorat sau nivel echivalent |

În calitate de (funcția) .................................................................................................................. în cadrul ................................................................................................ (instituția), solicit, prin prezenta, înscrierea mea la programul de formare specifică, organizat în cadrul proiectului “*ROCCAS 3: Consolidarea capacității sistemului de sănătate pentru implementarea sustenabilă a programului național organizat de screening în cancerul colorectal”*cod Cod MySMIS 2021: 319263, și **declar pe propria răspundere că:**

am disponibilitatea de a participa la programul de formare conform detaliilor organizatorice comunicate prin Anunțul de selecție grup țintă - CURS: INTEGRAREA ACTIVITĂȚILOR DE IMPLEMENTARE, MONITORIZARE, COORDONARE ȘI SUPORT TEHNIC PENTRU UTILIZAREA REGISTRULUI ROC (R.O.C.C.A.S.).

De asemenea, **menționez că:**

Fac parte din personalul implicat în managementul/ coordonarea/ implementarea programelor de screening pentru cancerul colorectal (personal medical și non-medical al sistemului public de sănătate și/ sau în contract cu CNAS).

ȘI/ SAU

Fac parte din personalul din autoritățile publice centrale și locale ale sistemului public de sănătate.

**Semnătură: Data:**