



Załącznik nr 5: **Zobowiązanie osoby fizycznej do przekazania informacji na temat sytuacji po opuszczeniu projektu**

Ja niżej podpisany/a .....  
zobowiązuję się po zakończeniu uczestnictwa w projekcie „Nowoczesna kadra w branży medycznej” o numerze POWR.05.02.00-00-0025/16-00 do przekazania następujących informacji Beneficjentowi Projektu – QS Zurich Sp. z o.o. w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie – informacji i danych dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie, zgodnie z zakresem danych określonych w Wytocznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego.

<b>Miejscowość, data</b> .....	<b>Czytelny podpis Uczestnika Projektu</b> .....
-----------------------------------	---