



UNIUNEA EUROPEANĂ



FONDUL SOCIAL EUROPEAN

Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Axa prioritară 4: Incluziunea socială și combaterea sărăciei

Prioritatea de investiții 9.iv: Creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general

Beneficiar: Universitatea de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București

Titlul proiectului: „Program postuniversitar de formare în economia sănătății [HEALTHESIS]”

Contract de finanțare nr. POCU/918/4/8/149892

Cod SMIS: 149892

26 Mai 2023

ANUNȚ PRELUNGIRE SELECȚIE GRUP ȚINTĂ DE CURSANȚI ÎN CADRUL PROIECTULUI POCU/918/4/8/149892

În baza:

- ❖ PROCEDURA DE SELECȚIE GRUP ȚINTĂ DE CURSANȚI în cadrul Proiectului POCU/918/4/8/149892: „Program postuniversitar de formare în economia sănătății [HEALTHESIS]”,
- ❖ Ghidul Solicitantului - condiții specifice de accesare a fondurilor - ”Programe de formare și dezvoltare profesională continuă în domeniul economiei sănătății. Economia sănătății și echitatea în accesul la servicii și tehnologii”;
- ❖ Manualul Beneficiarului POCU;
- ❖ Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020;
- ❖ Contractul de Finanțare POCU/918/4/8/149892 cu titlul: „Program postuniversitar de formare în economia sănătății [HEALTHESIS]”;
- ❖ Cererea de finanțare a proiectului „Program postuniversitar de formare în economia sănătății [HEALTHESIS]”;
- ❖ Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date („GDPR”),

Universitatea de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București organizează selecție pentru grupul țintă în cadrul Proiectului POCU/918/4/8/149892 aferent Subactivității A1.3: Derularea în regim pilot a programului postuniversitar de formare profesională continuă și/ sau programului postuniversitar de educație permanentă în domeniul economiei sănătății.



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA



UNIUNEA EUROPEANĂ



FONDUL SOCIAL EUROPEAN

Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Axa prioritară 4: Incluziunea socială și combaterea sărăciei

Prioritatea de investiții 9.iv: Creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general

Beneficiar: Universitatea de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București

Titlul proiectului: „Program postuniversitar de formare în economia sănătății [HEALTHESIS]”

Contract de finanțare nr. POCU/918/4/8/149892

Cod SMIS: 149892

I. Numărul de locuri disponibile

În această etapă vor fi selectate un număr de maxim **40 de persoane, astfel:**

- 20 persoane din regiuni mai puțin dezvoltate (județele Argeș, Dâmbovita, Prahova, Teleorman, Giurgiu, Călărași, Ialomița, Constanța, Tulcea, Brăila, Galați, Buzău, Vrancea, Dolj, Gorj, Olt, Mehedinți, Vâlcea) care respectă cerințele de la Punctul II – Condiții specifice de mai jos;
- 20 persoane din regiunea dezvoltată (București și Județul Ilfov) care respectă cerințele de la Punctul II – Condiții specifice de mai jos.

În situația în care se vor înscrie mai mulți participanți decât locurile disponibile la nivelul fiecărei regiuni, departajarea se va face dintre persoanele ale căror dosare respectă toate condițiile de eligibilitate, în ordinea depunerii dosarelor.

Persoanele eligibile înscrise peste numărul de locuri disponibile vor fi înregistrate pe o listă de rezervă. În situația în care se vacantează locuri, vor putea intra în programul de formare persoane înscrise pe lista de rezervă.

II. Denumirea Proiectului

Proiect POCU/918/4/8/149892 având titlul „*Program postuniversitar de formare în economia sănătății [HEALTHESIS]*”, finanțat din fonduri europene nerambursabile, implementat de către *Universitatea de Medicina si Farmacie CAROL DAVILA din București, în parteneriat cu Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade” din Târgu Mureș, Universitatea de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj Napoca.*

Condiții generale de participare Grup țintă de cursanți aferent subactivității A1.3:

- Personal din autorități publice;
- Personal implicat în furnizarea de servicii medicale/ Specialiști implicați în furnizarea de servicii medicale;
- Personal implicat în furnizarea de servicii conexe actului medical.



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

FONDUL SOCIAL EUROPEAN

Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Axa prioritară 4: Incluziunea socială și combaterea sărăciei

Prioritatea de investiții 9.iv: Creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general

Beneficiar: Universitatea de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București

Titlul proiectului: „Program postuniversitar de formare în economia sănătății [HEALTHESIS]”

Contract de finanțare nr. POCU/918/4/8/149892

Cod SMIS: 149892

Condiții specifice de participare Grup țintă de cursanți aferent subactivității A1.3:

Ce vor fi îndeplinite CUMULATIV

- A. să fie absolvenți din învățământul superior cu diplomă de licență (ex. medici, farmaciști, asistenți medicali, economiști, juriști, absolvenți din domeniul științelor sociale, matematicieni, informaticieni, etc.); **ȘI**
- B. să fie angajați într-o instituție publică (ex. spital public, institut de sănătate publică, institut sau instituție medicală, minister, etc.) din domeniul sănătății și domenii conexe, din județele: Argeș, Dâmbovița, Prahova, Teleorman, Giurgiu, Călărași, Ialomița, Constanța, Tulcea, Brăila, Galați, Buzău, Vrancea, Dolj, Gorj, Olt, Mehedinți, Vâlcea, Ilfov și Municipiul București.

III. Etapele desfășurării selecției sunt prevăzute în Calendarul privind desfășurarea, astfel:

1. Depunerea aplicațiilor

2. Evaluarea aplicațiilor primite și desemnarea candidaților admiși

Evaluarea administrativă și de eligibilitate a dosarelor (din punct de vedere al depunerii dosarelor în termenul specificat în anunț; al existenței la dosar a tuturor documentelor solicitate precum și îndeplinirea condițiilor obligatorii din Anunțul de recrutare și selecție).

Comisia de evaluare și selecție va decide în privința candidaturilor admise, acordând calificativul „ADMIS / RESPINS”, în limita locurilor disponibile.

Candidații vor fi declarați admiși în ordinea depunerii dosarelor admisibile, în limita numărului de poziții disponibile la nivelul fiecărei regiuni.

Rezultatele evaluării și selecției vor fi publicate prin afișarea pe site-ul instituției (www.umfcd.ro), în termen de maxim 3 zile lucrătoare de la finalizarea procedurii de recrutare și selecție.

Candidații ale căror dosare nu sunt complete sau nu dovedesc îndeplinirea condițiilor vor fi respinși.



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA



UNIUNEA EUROPEANĂ



FONDUL SOCIAL EUROPEAN

Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Axa prioritară 4: Incluziunea socială și combaterea sărăciei

Prioritatea de investiții 9.iv: Creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general

Beneficiar: Universitatea de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București

Titlul proiectului: „Program postuniversitar de formare în economia sănătății [HEALTHESIS]”

Contract de finanțare nr. POCU/918/4/8/149892

Cod SMIS: 149892

3. Soluționarea contestațiilor și publicarea rezultatelor finale.

Candidații pot contesta rezultatele în termen de 24 ore de la data afișării (cu excepția zilelor nelucrătoare - sâmbăta, duminica, alte zile legale libere - când termenul se prelungește până în prima zi lucrătoare ulterioară publicării). Contestațiile se soluționează în termen de o zi lucrătoare de la termenul limită de depunere a contestațiilor.

IV. Documente necesare pentru înscrierea în procesul de recrutare și selecție:

1. Cerere de înscriere semnată și datată (F 1) și Fișa de înscriere (F2);
2. Copie după cartea de identitate sau orice alt document care atestă identitatea, potrivit legii, după caz;
3. Copie certificat de naștere;
4. Copie certificat căsătorie (unde este cazul);
5. Copiile documentelor care să ateste nivelul studiilor, copiile documentelor care atestă îndeplinirea condițiilor specifice;
6. Declarație de consimțământ privind utilizarea datelor personale (F 3);
7. Adeverința de salariat sau orice alt document care să ateste că este angajat într-o instituție publică (ex. spital public, institut de sănătate publică, institut sau instituție medicală, minister, etc.) din domeniul sănătății și domenii conexe (F 4);
8. Declarație pe proprie răspundere cu privire la faptul că nu a beneficiat de sesiuni de formare similară finanțate prin POCU sau alte surse de finanțare nerambursabilă (F 5);
9. Declarație angajament privind participarea la activitatea de formare în A1.3 (F 6).

Lipsa documentelor, neconcordanța între informațiile din dosar și documentele solicitate candidaților, depunerea acestora la altă adresă decât cea indicată în anunț sau după termenul limită precizat atrag automat excluderea/ respingerea dosarului candidatului.



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

FONDUL SOCIAL EUROPEAN

Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Axa prioritară 4: Incluziunea socială și combaterea sărăciei

Prioritatea de investiții 9.iv: Creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general

Beneficiar: Universitatea de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București

Titlul proiectului: „Program postuniversitar de formare în economia sănătății [HEALTHESIS]”

Contract de finanțare nr. POCU/918/4/8/149892

Cod SMIS: 149892

IV. Informații privind modalitatea de depunere a documentelor necesare:

Documentele de înscriere se depun la Universitatea de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București, Rectorat, adresa Str. Dionisie Lupu nr.37, sector 2, București – Direcția RUNOS - Biroul Personal, în zilele lucrătoare, cu indicarea proiectului „Program postuniversitar de formare în economia sănătății [HEALTHESIS]”, ID 149892, între orele 09.00-15.00.

V. Calendarul de selecție:

Afișare anunț de selecție GT pe site-ul www.umfcd.ro -prelungire termen limită conform Anunț postat în 12 mai 2023	12 și 26 mai 2023
Termen limită depunere dosare candidați	31 mai 2023
Evaluarea administrativă și de eligibilitate	31 mai-06 iunie 2023
Afișare anunț evaluare dosare selecție	07 iunie 2023
Depunere contestații	08 iunie 2023
Soluționare contestații (<i>dacă este cazul</i>)	09 iunie 2023
Afișare anunț soluționare contestații selecție (<i>dacă este cazul</i>)	12 iunie 2023
Afișarea anunțului cu rezultatele finale ale Procedurii după contestații pe site-ul www.umfcd.ro	12 iunie 2023

VI. Termenul și modalitatea de contestare a deciziei comisiei de selecție:

Eventualele contestații vor fi depuse în termen de 24 ore (1 zi lucrătoare) de la publicarea rezultatelor procesului de selecție (cu excepția zilelor nelucrătoare - sâmbăta, duminica, alte zile legale libere - când termenul se prelungește până în prima zi lucrătoare ulterioară publicării). Contestațiile se depun la Universitatea de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București, Rectorat, adresa: Str. Dionisie Lupu nr.37, sector 2, București – Direcția RUNOS - Biroul Personal.

Manager Proiect

Prof. Dr. Florentina Ligia FURTUNESCU



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

FONDUL SOCIAL EUROPEAN

Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Axa prioritară 4: Incluziunea socială și combaterea sărăciei

Prioritatea de investiții 9.iv: Creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general

Beneficiar: Universitatea de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București

Titlul proiectului: „Program postuniversitar de formare în economia sănătății [HEALTHESIS]”

Contract de finanțare nr. POCU/918/4/8/149892

Cod SMIS: 149892

F. 1

CERERE ÎNSCRIERE

Către

Universitatea de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București

Subsemnatul(a) _____

având CNP _____, identificat(ă) cu CI/ pașaport seria _____ nr _____, în calitate de **angajat al instituției publice din domeniul sănătății și/ sau domenii** _____ **conexe**

solicit înscrierea în grupul țintă de cursanți în cadrul Proiectului POCU/918/4/8/149892 cu titlul: „*Program postuniversitar de formare în economia sănătății [HEALTHESIS]*”, prevăzut în cadrul subactivității **A1.3 - Derularea în regim pilot a programului postuniversitar de formare profesională continuă și/ sau programului postuniversitar de educație permanentă în domeniul economiei sănătății.**

Cu stimă,

(nume, prenume)

(semnătura)

(data)



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

FONDUL SOCIAL EUROPEAN

Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Axa prioritară 4: Incluziunea socială și combaterea sărăciei

Prioritatea de investiții 9.iv: Creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general

Beneficiar: Universitatea de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București

Titlul proiectului: „Program postuniversitar de formare în economia sănătății [HEALTHESIS]”

Contract de finanțare nr. POCU/918/4/8/149892

Cod SMIS: 149892

F. 2

FIȘĂ DE ÎNSCRIERE CURS POSTUNIVERSITAR

Denumirea cursului*: Program postuniversitar de formare în economia sănătății [HEALTHESIS]

Perioada de desfășurare*: februarie 2023 – noiembrie 2023

Numele și prenumele cursantului*: _____

Numele de familie după căsătorie (dacă este cazul): _____

Data nașterii*: Anul (în cifre) luna (în litere) ziua (în cifre) _____

Locul nașterii: Localitatea județul _____

Nr. telefon: adresa email*: _____

Denumirea universității care a eliberat diploma de licență*: _____

Anul absolvirii facultății*: _____

Locul de muncă: _____

(SCOPUL PRELUCRĂRII: Menținerea legăturii atât pe parcursul cursului, cât și după, în cazul în care este necesar)

Declar pe propria răspundere că datele completate sunt în conformitate cu realitatea și actele originale.

Data _____

Semnătura _____



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA



UNIUNEA EUROPEANĂ



FONDUL SOCIAL EUROPEAN

Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Axa prioritară 4: Incluziunea socială și combaterea sărăciei

Prioritatea de investiții 9.iv: Creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general

Beneficiar: Universitatea de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București

Titlul proiectului: „Program postuniversitar de formare în economia sănătății [HEALTHESIS]”

Contract de finanțare nr. POCU/918/4/8/149892

Cod SMIS: 149892

F. 3

INFORMARE ȘI DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Universitatea de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București cu sediul în Str. Dionisie Lupu nr.37, sector 2, București, **cod fiscal 4192910**, telefon 021318.07.18, 021318.07.19, 021318.07.21, email: rectorat@umfcd.ro având ca responsabil cu protecția datelor cu caracter personal în cadrul Proiectului POCU/918/4/8/149892 pe d-na Mihaela Grozaiu, e-mail: healthesis.umf@gmail.com **prelucrează datele cu caracter personal colectate prin intermediul documentelor de înscriere în Grupul țintă al Proiectului POCU/918/4/8/149892**, în conformitate cu cerințele Regulamentului UE nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a directivei 95/46/CE (GDPR), în următoarele scopuri:

- Înscrierea în Grupul țintă al Proiectului POCU/918/4/8/149892; îndeplinirea obiectivelor Proiectului și în scop statistic, cu respectarea prevederilor legale în vigoare, având ca temei legal respectarea obligațiilor legale impuse de Contractul de finanțare POCU/918/4/8/149892;
- Raportarea datelor participanților la program către Ministerul Fondurilor Europene, în calitate de Autoritate de Management pentru Programul Operațional Capital Uman, reprezentat prin Organismul intermediar regional pentru Programe europene capital uman - Regiunea București-Ilfov, având ca temei legal respectarea obligațiilor legale impuse de Contractul de finanțare POCU/918/4/8/149892;
- Comunicarea cu Grupul țintă și transmiterea de informații, având ca temei legal interesul legitim al Universității legat de asigurarea bunei desfășurări a programelor de formare la care participați, atunci când, conform evaluării noastre, considerăm că prelucrarea este corectă, rezonabilă și proporțională cu scopul prelucrării.

Datele vor fi stocate la **Universitatea de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București** în format electronic și pe suport de hârtie, cel puțin 3 (trei) ani de la data închiderii POCU. De asemenea, Universitatea are obligația legală de a pune la dispoziția AMPOCU/ OIPOCU delegat, Autorității de Certificare, Autorității de Audit, Comisiei Europene, Oficiului European de Luptă Antifraudă, Curții Europene de Conturi, precum și oricărui organism abilitat să efectueze verificări asupra modului de utilizare a finanțării nerambursabile, datele dumneavoastră. Persoanele vizate au dreptul de a solicita operatorului, în ceea ce privește



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

FONDUL SOCIAL EUROPEAN

Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Axa prioritară 4: Incluziunea socială și combaterea sărăciei

Prioritatea de investiții 9.iv: Creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general

Beneficiar: Universitatea de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București

Titlul proiectului: „Program postuniversitar de formare în economia sănătății [HEALTHESIS]”

Contract de finanțare nr. POCU/918/4/8/149892

Cod SMIS: 149892

datele cu caracter personal referitoare la persoana vizată, accesul la acestea, rectificarea acestora sau restricționarea prelucrării precum și dreptul la portabilitatea datelor; Persoanele vizate au dreptul de a depune o plângere în fața unei autorități de supraveghere. Dreptul la ștergerea datelor sau cel de a se opune prelucrării nu pot fi exercitate, având în vedere necesitatea respectării unei obligații legale care prevede prelucrarea în temeiul dreptului intern, precum și interesul legitim de a putea certifica participarea la programele de formare postuniversitar acreditate de Autoritatea Națională pentru Calificări. Având în vedere că furnizarea de date cu caracter personal ce fac obiectul înscrierii dumneavoastră reprezintă o obligație legală, Universitatea nu va putea permite înscrierea la programele de formare profesională postuniversitare acreditate de Autoritatea Națională pentru Calificări a persoanelor care nu vor furniza aceste informații.

Subsemnatul/Subsemnata

CNP _____, declar că am luat cunoștință de Politica privind prelucrarea datelor cu caracter personal a **Universității de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București** precum și de drepturile persoanelor vizate, inclusiv de existența dreptului de a-mi retrage consimțământul în orice moment, fără a fi afectată legalitatea prelucrării efectuate pe baza consimțământului înainte de retragerea acestuia.

(nume, prenume)

(semnătura)

(data)



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

FONDUL SOCIAL EUROPEAN

Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Axa prioritară 4: Incluziunea socială și combaterea sărăciei

Prioritatea de investiții 9.iv: Creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general

Beneficiar: Universitatea de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București

Titlul proiectului: „Program postuniversitar de formare în economia sănătății [HEALTHESIS]”

Contract de finanțare nr. POCU/918/4/8/149892

Cod SMIS: 149892

F.4

Denumire instituție _____

Cod identificare fiscală _____

Adresa _____

Nr. înregistrare _____ din _____

**ADEVERINȚĂ
(model orientativ)**

Prin prezenta adeverim că dl/ dna _____, având
CNP _____, este angajat/ă al _____
cu **contract de muncă pe perioadă determinată/ nedeterminată** în calitate de

S-a eliberat prezenta pentru a-i folosi la participarea în cadrul Proiectului POCU/918/4/8/149892 cu titlul: „*Program postuniversitar de formare în economia sănătății [HEALTHESIS]*” cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020, Prioritatea de investiții 9.iv: Creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general, Axa prioritară 4: Incluziunea socială și combaterea sărăciei”, Beneficiar: Universitatea de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București.

Data

Semnătura / Ștampila



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

FONDUL SOCIAL EUROPEAN

Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Axa prioritară 4: Incluziunea socială și combaterea sărăciei

Prioritatea de investiții 9.iv: Creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general

Beneficiar: Universitatea de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București

Titlul proiectului: „Program postuniversitar de formare în economia sănătății [HEALTHESIS]”

Contract de finanțare nr. POCU/918/4/8/149892

Cod SMIS: 149892

F. 5

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a _____,
în calitate de participant în cadrul procedurii de selecție grup țintă de cursanți în cadrul proiectului POCU/918/4/8/149892 cu titlul: „Program postuniversitar de formare în economia sănătății [HEALTHESIS]”, identificat/ă prin CI/Pasaport seria ____ număr _____, CNP _____, declar pe proprie răspundere, cunoscând dispozițiile articolului 326 Cod Penal cu privire la falsul în declarații, că:

- Nu am mai beneficiat anterior și nu beneficiaz în prezent de sesiuni de formare similare (curriculum similar: *Economie și economia sănătății; Factori de risc asupra sănătății populației (ex. efecte secundare ale medicației, tip de investigații, etc.); Cererea și oferta în domeniul sănătății, caracteristicile pieței serviciilor de sănătate; Modalități de finanțare și de plată a serviciilor de sănătate (ex. plata furnizorilor; asigurarea privată de sănătate); Tehnici de evaluare economică pentru determinarea costurilor, identificarea, măsurarea și evaluarea consecințelor (externalități); Evaluarea din punct de vedere economic și procesul de luare a deciziei; Aspecte de legislație și etică; Contextul european al evaluării tehnologiilor medicale) conform Ghidului solicitantului - condiții specifice - ”Formarea personalului implicat în implementarea programelor prioritare de sănătate” în proiecte diferite finanțate din POCU sau din alte surse de finanțare nerambursabilă.*

(nume, prenume)

(semnătura)

(data)



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

FONDUL SOCIAL EUROPEAN

Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Axa prioritară 4: Incluziunea socială și combaterea sărăciei

Prioritatea de investiții 9.iv: Creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general

Beneficiar: Universitatea de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București

Titlul proiectului: „Program postuniversitar de formare în economia sănătății [HEALTHESIS]”

Contract de finanțare nr. POCU/918/4/8/149892

Cod SMIS: 149892

F. 6

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a _____, în calitate de participant în cadrul procedurii de selecție grup țintă de cursanți în cadrul proiectului POCU/918/4/8/149892 cu titlul: „*Program postuniversitar de formare în economia sănătății [HEALTHESIS]*”, identificat/ă prin CI/Pasaport seria ____ număr _____, CNP _____, declar pe proprie răspundere, cunoscând dispozițiile articolului 326 Cod Penal cu privire la falsul în declarații, că în cazul în care voi fi admis în urma participării la procedura de recrutare și selecție GRUP ȚINTĂ DE CURSANȚI, sunt disponibil/ă să particip în calitate de grup țintă al Proiectului POCU/918/4/8/149892 la TOATE activitățile de formare în Health Economics (inclusiv de perfecționare/ dezvoltare personală, etc.) care se vor organiza în cadrul subactivității A1.3 a proiectului (*Derularea în regim pilot a programului postuniversitar de formare profesională continuă și/ sau programului postuniversitar de educație permanentă în domeniul economiei sănătății*).

Totodată, îmi asum să aloc timpul necesar pentru participarea la toate activitățile de formare în Health Economics care se vor organiza în cadrul subactivității A1.3 a proiectului.

(nume, prenume)

(semnătura)

(data)



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA