

STYRELSEN FOR PATIENT SIKKERHED

Power of Attorney/ Împuternicire POA

By lingual English/Romanian.

I hereby authorise Hurrah Vikar CVR.No 38803786, Kongevejen 400D 2840 Holte, Denmark. Represented by Jakob Meiland Hansen, and Lena Hvilsom Skovgaard at Care-People Scandinavia, to conduct and stand in front of me during the application process at: Styrelsen For Patient Sikkerhed, to apply for Authorisation as nurse in Denmark in my name.

Prin prezenta, autorizez Hurrah Vikar CVR.nr. 38803786, Kongevejen 400D 2840 Holte, Danemarca. Reprezentat de Jakob Meiland Hansen e Lena Hvilsom Skovgaard la Care-People Scandinavia, sa ma reprezinte în timpul procesului de depunere a candidaturii la adresa Styrelsen For Patient Sikkerhed, pentru a depune o cerere de autorizare ca asistent medical în Danemarca în numele meu.

Kind regards

Name

Address

Mobil

Mail

Personal identification CNP:

Signature/

Signed date.: