

....., dn.
(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA UBIELAJĄCEGO SIĘ
O STANOWISKO KIEROWNIKA
SP ZOZ W JASTRZĘBIU**

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie na stanowisku Kierownika Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Jastrzębiu,

Ja, niżej podpisana/y....., zam.....

.....

Oświadczam, o braku prawomocnie orzeczonego wobec mnie zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego stanowiska.

.....
(czytelny podpis)