

Załącznik nr 3
do ogłoszenia o konkursie na stanowisko
Kierownika/Kierowniczkę SPZOZ w Radzynie Chełmińskim

.....
/Miejscowość, data /

.....
/imię i nazwisko /

.....
/ adres /

.....

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/ podpisana, oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych. Oświadczenie składam w związku z postępowaniem konkursowym na stanowisko Kierownika / Kierowniczkę Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Radzynie Chełmińskim. Jestem świadomy / świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

.....
własnoręczny podpis