

Załącznik 2 do ogłoszenia o konkursie na stanowisko
kierownika (dyrektora) podmiotu leczniczego

.....

(miejsowość i data)

.....

(imię i nazwisko)

Oświadczenie kandydata

Oświadczam, że oraz korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną
zdolność do czynności prawnych.

.....

(czytelny podpis)