Załącznik Nr 3

do REGULAMINU

przeprowadzania konkursu na stanowisko

Prezesa Zarządu Spółki Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany(a):

Imię, nazwisko:……………………………………………………………………………………………………………………………………

PESEL:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………………………………………………..

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem (am) się z Regulaminem przeprowadzania konkursu na stanowisko Prezesa Zarządu Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o. i go akceptuję.

 …………………………………………………………………..

 *Data i podpis osoby składającej oświadczenie*