

Załącznik nr 2a
do ogłoszenia na stanowisko dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
– Gminnej Przychodni Zdrowia w Rzgowie

.....
Imię i nazwisko kandydata
.....
.....

Adres zamieszkania kandydata

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o stanowisko dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej – Gminnej Przychodni Zdrowia w Rzgowie oświadczam, iż nie orzeczono prawomocnie wobec mnie zakazu zajmowania stanowisk kierowniczych, w szczególności stanowiska dyrektora podmiotu leczniczego.

.....
Podpis kandydata

Rzgów, dnia2024 r.