

OŚWIADCZENIE Przewodniczącego/członka*

Komisji Konkursowej do przeprowadzenia konkursu na stanowisko Dyrektora SPZOZ
w Mławie

Imię.....

Nazwisko.....

Oświadczam, że:

- 1) nie pozostaję z żadnym z kandydatów w związku małżeńskim,
- 2) żaden z kandydatów nie jest moim krewnym albo powinowatym do drugiego stopnia włącznie,
- 3) nie pozostaję z żadnym z kandydatów w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności.

Mława, dnia

.....

(podpis)

* niepotrzebne skreślić