

Oświadczenia członka komisji konkursowej
dotyczące postępowania konkursowego na pełnienie dyżurów lekarskich

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że nie podlegam wyłączeniu z niniejszego postępowania ponieważ żaden ze zgłoszonych oferentów nie jest:

1. moim małżonkiem ani krewnym i powinowatym do drugiego stopnia
2. osobą związaną ze mną z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli
3. osobą pozostająca wobec mnie w stosunku nadrzędności służbowej lub partyjnej
4. osobą której współmałżonek , spełnia kryteria określone w w/w punktach.

Krzeszowice, dniar.

Podpisy członków komisji

1.
- 2.....
- 3.....
4.