

Załącznik nr 1 do ogłoszenia  
o konkursie na stanowisko  
kierownika (dyrektora)  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Nysie

**OŚWIADCZENIE  
KANDYDATKI/KANDYDATA NA STANOWISKO DYREKTORA  
ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W NYSIE**

Ja niżej podpisana/podpisany<sup>1</sup> .....(imię i nazwisko) oświadczam o braku prawomocnie orzeczonego wobec mnie zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego konkursem stanowiska.

.....  
Data, miejsce i podpis osoby składającej oświadczenie

1.niewłaściwe skreślić