

Załącznik 2 do ogłoszenia o konkursie
na stanowisko Z-cy Dyrektora ds. Medycznych w Jeleniej Górze

.....

(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA
O ZDOLNOŚCI DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....

własnoręczny podpis