

Tychy, dnia

.....
Imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż złożone w Dziale Kadr i Płac Spółki Megrez dokumenty do obecnie obowiązującej umowy o świadczenie usług medycznych są nadal aktualne w odniesieniu do ogłoszonego Konkursu nr KO 58/2018 na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

.....
Podpis pracownika