

Załącznik nr 4

Tychy, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

#### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż dokumenty złożone w Dziale Kadr i Płac Spółki Megrez, do obecnie obowiązującej umowy o świadczenie usług medycznych, są nadal aktualne w odniesieniu do ogłoszonego konkursu nr KO 70/2018, na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarstwa i położniczej w Oddziałach Szpitalnych.

.....  
Podpis pracownika