

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 71/2018 na udzielanie świadczeń zdrowotnych

.....
Podpis pracownika