

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 7/2019, na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarstwa i położniczej w Oddziałach Szpitalnych.

.....
Podpis pracownika