

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE
osoby przystępującej do konkursu na kandydata na stanowisko
Dyrektora Muzeum Nadwiślańskiego w Kazimierzu Dolnym

Oświadczam, że znajduję się w stanie zdrowia pozwalającym na podjęcie pracy na stanowisku Dyrektora Muzeum Nadwiślańskiego w Kazimierzu Dolnym.

.....
(podpis osoby przystępującej do konkursu)