

.....
(miejsowość, 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)