...................................................................... Łódź, dnia …………

nazwisko i imię

……………………………………………..

adres do korespondencji

………………………………………………

telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam , że zgodnie z art. 109 ust.1 pkt. 2-5 Ustawy:

1. mam pełną zdolność do czynności prawnych,
2. nie zostałem ukarany prawomocnym wyrokiem sądowym za przestępstwo umyślne,
3. nie zostałem ukarany kara dyscyplinarną wymienioną w art. 140 ust.1 pkt. 4 Ustawy,
4. korzystam z pełni praw publicznych.

……………………………….

podpis

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w przypadku wygrania konkursu Uniwersytet Medyczny w Łodzi będzie podstawowym miejscem zatrudnienia

……………………………….

podpis