

ZAŁĄCZNIK NR 2 do Zapytania 01/2021/EFS/9.2.6

.....
(pieczęć Oferenta)

Oświadczenie

Oświadczamy, iż Ja niżej podpisana/podpisany

.....
(imię i nazwisko)

posiadam :

1. aktualne badania lekarskie dopuszczające mnie do pracy na stanowisku pielęgniarki

W sytuacji gdy moja oferta zostanie wybrana , zobowiązuję się do dostarczenia w/w dokumentów przy podpisywaniu umowy.

.....
Data, miejsce

.....
Podpis Oferenta lub osób upoważnionych



Rzeczpospolita
Polska



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

