

## ZAŁĄCZNIK NR 2 do Zapytania nr 7/EFS 9.2.1/2023

.....  
(pieczęć Oferenta)

### Oświadczenie

Oświadczam, iż Ja niżej podpisana/podpisany

.....  
( imię i nazwisko )

posiadam :

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

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

.....  
Data, miejsce

.....  
Podpis Oferenta lub osób upoważnionych