Załącznik nr 1 do ogłoszenia o konkursie na stanowisko Prezesa Zarządu podmiotu leczniczego

……………………………….. .…………………………………..

 miejsce i data

………………………………..

**Oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej**

Oświadczam, że:

1. 1. Nie prowadzę działalności gospodarczej

..................................................................

podpis

1. 2. Prowadzę działalność gospodarczą od dnia …………………….……, polegającą na:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

..................................................................

podpis

1. 3. Działalność gospodarcza zostanie zakończona w związku z wyborem na stanowisko

objęte niniejszym konkursem od dnia …………………….……..

..................................................................

podpis