

miejsowość, data

Oświadczenie

imię i nazwisko kandydata

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

dotyczy: postępowania konkursowego na stanowisko Dyrektora Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Opolu z siedzibą w Kędzierzynie-Koźlu.

Niniejszym oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwa określone w rozdziale XIX i XXV, w art. 189 a i 207 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 17) oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939, z późn. zm.) lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

(miejsowość, data)

(podpis kandydata)