

Załącznik nr 4
do ogłoszenia o naborze na wolne stanowisko pracy
z dnia 17 października 2025 r.

.....
(IMIĘ I NAZWISKO)

.....
(ADRES)

.....

.....

.....
(NUMER TELEFONU)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych/nie korzystam z pełni praw publicznych *

.....
(czytelny podpis kandydata- imię i nazwisko, data)

*Niewłaściwe skreślić