………………………………………

(miejscowość, data)

………………………………………..

(imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE**

**kandydata na stanowisko Dyrektora Muzeum Zamoyskich w Kozłówce**

Oświadczam, że znajduję się w stanie zdrowia pozwalającym na podjęcie pracy na stanowisku Dyrektora Muzeum Zamoyskich w Kozłówce.

Niniejsze oświadczenie składam świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

…………………………………………...

(podpis kandydata)