

.....  
(miejsowość, data złożenia oświadczenia)

**Oświadczenie o prowadzeniu działalności  
gospodarczej**

Oświadczam, iż:

1. Nie prowadzę działalności gospodarczej.

.....  
*podpis*

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

.....  
.....

na podstawie wpisu do rejestru przedsiębiorców KRS /CEIDG : .....

.....  
*podpis*

3. Działalność gospodarcza zostanie zakończona w związku z wyborem na stanowisko objęte niniejszym konkursem przed dniem podjęcia zatrudnienia w podmiocie leczniczym.

.....  
*podpis*