

Załącznik nr 2 do Regulaminu przeprowadzania konkursu na stanowisko kierownika podmiotu leczniczego - Dyrektora Samodzielnego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Dywitach

Dywity, dnia _____ 2025 r.

Imię i nazwisko członka Komisji

Oświadczenie członka komisji konkursowej o bezstronności w stosunku do osób uczestniczących w postępowaniu konkursowym

Mając na uwadze § 5 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 430)

oświadczam, że (niewłaściwe skreślić):

1) jestem małżonkiem lub krewnym albo powinowatym do drugiego stopnia z jednym z niżej wymienionych zgłoszonych kandydatów na stanowisko kierownika podmiotu leczniczego - dyrektora Samodzielnego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Dywitach lub pozostaję wobec niego w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić wątpliwości co do mojej bezstronności;

2) nie jestem małżonkiem lub krewnym albo powinowatym do drugiego stopnia z żadnym z niżej wymienionych zgłoszonych kandydatów na stanowisko kierownika podmiotu leczniczego - Samodzielnego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Dywitach i nie pozostaję wobec niego w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić wątpliwości co do mojej bezstronności;

Lista zgłoszonych kandydatów na stanowisko **kierownika podmiotu leczniczego - Dyrektora Samodzielnego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Dywitach:**

1) _____

2) _____

3)...

Podpis członka komisji _____

URZĄD GMINY
ul. Olsztyńska 32
11-001 Dywity
tel. 524 76 40, 324 76 40, fax 512 01 74
NIP 1427000241, REGON 000505892

ZA ZGODNOŚĆ Z OPISANĄ PRACĄ

Świadczyć 10.03.2025r.

KIEROWNIK
Referatu Edukacji, Kultury
i Sportu
mgr Małgorzata Pyżymidowicz