|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………  Imię i Nazwisko |  | Lublin, dnia………………..……… |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w przypadku wygrania konkursu na ……………………………………

w ………………………………………………………………………………………………………

Wydziału Farmaceutycznego, Uniwersytet Medyczny w Lublinie będzie moim podstawowym miejscem pracy.

…………………………………….

Czytelny podpis kandydata