|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………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