

.....
(Miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

- I. Świadomy odpowiedzialności cywilnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
- II. Niniejszym oświadczam, że w ramach postępowania konkursowego zapewniam udział osoby spełniającej następujące wymagania :
 1. Posiada tytuł lekarza specjalisty z dziedziny immunologii klinicznej wraz ze stopniem naukowym lub tytułem naukowym a także dysponuje udokumentowanym doświadczeniem w wykonywaniu badań z zakresu cytometrii.
 - 1) Doświadczenie to zostało zdobyte w latach:
.....
.....
 - 2) Badania były realizowane na rzecz następujących placówek medycznych:
.....
.....
.....
.....
 - 3) Załączam dokumenty potwierdzające kwalifikacje:
.....
.....

.....
Podpis Oferenta