

Viešų konkursų į savivaldybės biudžetinių
ir viešųjų sveikatos priežiūros įstaigų vadovų
pareigas organizavimo nuostatų
4 priedas

(Pasižadėjimo forma)

PASIŽADĖJIMAS

(data)
Šiauliai

Aš, _____,
(vardas ir pavardė)
p a s i ž a d u neatskleisti pretendentų asmens duomenų.

(parašas)

(vardas ir pavardė)