

## OŚWIADCZENIE

**PE/307/S/Administrator prawny**

**Imię:** .....

**Nazwisko:** .....

<b>Ubiegam się o przyjęcie do grupy zaszeregowania:</b>	<b>AD 7</b>	<b>AD 5</b>
	<p><b>Zgadzam się na ewentualne przeniesienie do grupy zaszeregowania AD 5, jeżeli nie spełnię kryteriów zaszeregowania do grupy AD 7, ale spełnię kryteria zaszeregowania do grupy AD 5.</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Zgadzam się.</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Nie zgadzam się.</b></p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Ubiegam się o przyjęcie do grupy zaszeregowania AD 5 i rozumiem, że zgodnie z ogłoszeniem o konkursie przeniesienie do grupy AD 7 nie jest możliwe.</b></p>

**Data:**

**Podpis:**