

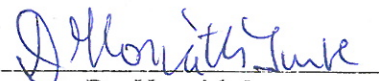
14/8.

Tisztséget elfogadó nyilatkozat

Alulírott Dr. Horváth Imre (5700 Gyula, Kerék utca 37/b., anyja neve: Gábor Eszter) az Egészségügyi Alapellátási Intézmény intézményvezetői pályázatainak véleményező bizottsági tisztségét elfogadom.

Kijelentem, hogy kérem/nem kérem, a napirend zárt ülésen tárgyalását.

Gyula, 2015. február 26.


Dr. Horváth Imre
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. Név: Száva Krisztina

2. Név: Zelenák Jolán

lakcím: Gyula, Jákó u. 17/b

lakcím: Békésmező, Fehérv. u. 22

szig. szám: 9915005A

szig. szám: 3790517A

aláírás: 

aláírás: 