***4. Wzór oświadczenia Członków Komisji konkursowej o braku przesłanek wykluczających z pracy w Komisji***

**Wrocław**  **Wybierz datę**

**Wpisz tytuł/stopień, imię i nazwisko Członka Komisji**

Szanowny Pan

**Prof. dr hab. Andrzej Gamian**

Dyrektor Instytutu

w miejscu

**Oświadczenie**

Po zapoznaniu się z dokumentami Kandydatów oraz warunkami konkursu, oświadczam, że nie zachodzą przesłanki wykluczające mnie z pracy w Komisji konkursowej o których mowa w § 5 Regulaminu przeprowadzania konkursów na stanowiska naukowe w Instytucie Immunologii i Terapii Doświadczalnej im. Ludwika Hirszfelda Polskiej Akademii Nauk.

*…………………………………*

*Podpis Członka Komisji*