

ОБРАЗАЦ III

Ја, (име и презиме кандидата) под кривичном и материјалном одговорношћу дајем

ИЗЈАВУ

да ми није престао радни однос у државном органу, односно органу аутономне покрајине и јединице локалне самоуправе, због теже повреде дужности из радног односа, а ради пријаве на јавни конкурс за попуњавања извршилачког радног места санитарни инспектор у Одељењу за санитарну инспекцију Нови Сад, у Покрајинском секретаријату за здравство.

.....

(место и датум)

.....

(потпис даваоца изјаве)