

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość i data

.....
Adres zamieszkania

.....
Tel. kontaktowy

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA WYKONYWANIE
PRACY NA STANOWISKU OKREŚLONYM W OGŁOSZENIU O NABORZE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonanie pracy
na stanowisku oraz obsługę monitora ekranowego.

.....
podpis kandydata