

.....  
Imię i nazwisko

.....  
miejsowość, data

.....  
Adres zamieszkania

## OŚWIADCZENIE

**o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie pracy  
na stanowisku określonym w ogłoszeniu o naborze**

Niniejszym oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na wykonanie pracy na stanowisku

..... oraz obsługę monitora ekranowego.

.....  
podpis kandydata