

.....
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