

.....
Imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA WYKONYWANIE PRACY

NA STANOWISKU OKRESLONYM W OGŁOSZENIU O NABORZE

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

..... oraz obsługę monitora ekranowego.

.....
podpis kandydata