

.....  
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 stan zdrowia pozwala mi na wykonanie pracy na stanowisku

..... oraz obsługę monitora ekranowego.

.....  
podpis kandydata