

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy do celów rekrutacji

Ja niżej podpisany(a) oświadczam iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku urzędniczym

(stanowisko pracy)

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis)