

Załącznik nr 4 do ogłoszenia o naborze

.....
Imię i nazwisko

.....
Ulica, nr domu, mieszkania

.....
Kod pocztowy – miejsce zamieszkania

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA WYKONYWANIE
PRACY NA STANOWISKU OKREŚLONYM W OGŁOSZENIU O NABORZE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku określonym w ogłoszeniu o naborze.

.....
(miejscowość, data)

.....
Własnoręczny podpis