
(Imię i nazwisko)

(miejsowość, data)

**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 _____ oraz obsługę monitora ekranowego.

(podpis kandydata**)

* niepotrzebne skreślić

** na oświadczeniu musi być złożony własnoręczny podpis.