

.....
/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.

.....
/czytelny podpis składającego oświadczenie/