

Załącznik Nr 3
do ogłoszenia o naborze
z dnia 06.02.2019r.

(Imię i nazwisko)

(miejscowość, 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: podinspektor ds. kancelaryjno – organizacyjnych urzędu oraz obsługi rady oraz obsługę monitora ekranowego.

(podpis kandydata)