

Załącznik Nr 3
do ogłoszenia o naborze
z dnia 17.06.2020 r.

(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 pracownika gospodarczego.

(podpis kandydata)