

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

## **OŚWIADCZENIE**

### **O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA WYKONYWANIE PRACY NA STANOWISKU OKREŚLONYM W OGŁOSZENIU O KONKURSIE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku  
..... oraz obsługę monitora  
ekranowego.

.....  
(podpis kandydata)