

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres zamieszkania

**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 księgowy/y.

.....
podpis kandydata