



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(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

.....
Podpis kandydata



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską

