

Załącznik nr 9
do Procedur naboru na wolne stanowiska urzędnicze

.....

Imię i Nazwisko

.....

.....

Adres

.....

PESEL

Oświadczenie
o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie pracy
na stanowisku określony w ogłoszeniu o naborze

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)