Załącznik **Nr 4** do ogłoszenia

Data………………………

………………………………………………..

(imię i nazwisko)

………………………………………………..

(adres zamieszkania)

………………………………………………..

**Oświadczenie**

**o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie pracy**

**na stanowisku określonym w ogłoszeniu o naborze**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonanie pracy na stanowisku ……………………………………………….

..........................................

 (podpis)