Oświadczenie o stanie zdrowia

Ja, niżej podpisany/a…….

Zamieszkały/a…….

Legitymujący/a się dowodem osobistym seria……nr…….

Wydanym przez…….

niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku – prowadzenie Filii Bibliotecznej w Michałowicach oraz obsługę komputera z monitorem ekranowym

…… ……

(miejscowość, data) *(podpis kandydata)*