Załącznik nr 4 do ogłoszenia o naborze

………………………………… …………………………………

 /Imię i nazwisko/ /miejscowość, data/

…………………………………

…………………………………

 /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 …………………………………………………………… oraz obsługę monitora ekranowego.

 …………..………………………..…..

 /czytelny podpis składającego oświadczenie/