

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ
ZDROWOTNYCH DO WYKONYWANIA PRACY
DO CELÓW REKRUTACJI**

Ja niżej podpisany(a)

zamieszkały(a)

legitymujący(a) się dowodem osobistym

wydanym przez

Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku urzędniczym Starszy Laborant w Pracowni Kruszyw i Betonów w Zachodniopomorskim Laboratorium Drogowym w Koszalinie.

.....
(miejscowość – data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)