

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
(adres)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie pracy na stanowisku urzędniczym, wymagającym obsługi komputera.

.....  
(podpis kandydata)