

.....
(imię i nazwisko kandydata)

....., dnia
(miejscowość, data)

.....

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

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

.....
(czytelny podpis kandydata)