

Oświadczenie o stanie zdrowia

Ja niżej podpisany/a

zamieszkały /a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydany przez

oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie czynności objętych zakresem zadań na stanowisku specjalisty ds. kadrowo – płacowych w placówkach z terenu Gminy Gizajki.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)