Załącznik Nr 4

………..……..………, ………..…………..

*(miejscowość, data)*

**Oświadczenie dla kandydata ubiegającego się o pracę dotyczące stanu zdrowia pozwalającemu na wykonywanie pracy na stanowisku w ogłoszeniu o naborze**

 **…………………..……………………………………………..………………………………
*(imię i nazwisko kandydata, adres)***

dotyczy naboru na stanowisko: ………………………….……………………………………

 *(nazwa stanowiska)*

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonanie pracy oraz obsługę monitora ekranowego.

..................................................................

*(własnoręczny podpis)*