Załącznik Nr 3 do ogłoszenia o naborze

na wolne stanowisko pracy

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a

…………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko)

oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na stanowisku specjalisty ds. zagospodarpwania.

………………………………………., dnia ……………..

 (miejscowość)

 ……………………….…………………………………..

 (czytelny podpis składającego oświadczenie)