…………………………………..

 (miejscowość i data złożenia oświadczenia)

Oświadczenie

kandydata na wolne stanowisko pracy

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………………………………………

imię/imiona/nazwisko

oświadczam, że

znam / nie znam\*) System Informatyczny Lasów Państwowych (SILP) w zakresie pozwalającym na obsługę „Stanowiska leśniczego” oraz urządzeń mobilnych w zakresie przychodu i rozchodu drewna.

\*) niepotrzebne skreślić

…………………………………………

 (Podpis kandydata)

 …………………………………..

 (miejscowość i data złożenia oświadczenia)

Oświadczenie

kandydata na wolne stanowisko pracy

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………………………………………

imię/imiona/nazwisko

oświadczam, że

spełniam wymogi określone w art. 45 ust.2 ustawy z dnia 28 września 1991 roku o lasach, tj.:

1. Posiadam obywatelstwo polskie;
2. Ukończyłam/em 21 lat,
3. Mam pełnię praw cywilnych i obywatelskich,
4. Posiadam odpowiednie kwalifikacje zawodowe,
5. Nie byłam/em karany sądownie za przestępstwo z chęci zysku lub z innych niskich pobudek.
6. Mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na wymienionym stanowisku podleśniczego.

…………………………………………

 (Podpis kandydata)

……………………………………………………………..

 (miejscowość i data złożenia oświadczenia)

Oświadczenie

kandydata na wolne stanowisko pracy

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………………………………………

imię/imiona/nazwisko

oświadczam, że

posiadam / nie posiadam \*) prawa jazdy kat. „B” oraz samochód prywatny i jestem gotów / nie gotów \*) do wykorzystania go do celów służbowych na stanowisku podleśniczego.

…………………………………………

 (Podpis kandydata)

\*) niepotrzebne skreślić

 …………………………………..

 (miejscowość i data złożenia oświadczenia)

Oświadczenie

kandydata na wolne stanowisko pracy

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………………………………………

imię/imiona/nazwisko

oświadczam, że

jestem / nie jestem\*) gotów podjąć pracę w Nadleśnictwie Lubichowo nie później niż od 1 listopada 2023 roku.

\*) niepotrzebne skreślić

…………………………………………

 (Podpis kandydata)

 …………………………………..

 (miejscowość i data złożenia oświadczenia)

Oświadczenie

kandydata na wolne stanowisko pracy

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………………………………………

imię/imiona/nazwisko

oświadczam, że

posiadam / nie posiadam\*) uprawnień do wykonywania polowania oraz posługiwania się myśliwską bronią palna oraz jestem / nie jestem członkiem Polskiego Związku Łowieckiego.

\*) niepotrzebne skreślić

…………………………………………

 (Podpis kandydata)