Załącznik nr 3

 …………………………………..

 (miejscowość i data)

Oświadczenie

kandydata na wolne stanowisko pracy

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

imię/imiona i nazwisko

oświadczam, że

1. Posiadam obywatelstwo polskie,
2. Korzystam z pełni praw cywilnych i obywatelskich,
3. Nie byłem/byłam\* karany/karana\* sądownie za przestępstwo z chęci zysku lub z innych niskich pobudek.
4. Mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie mnie na stanowisku specjalisty SL.

…………………………………………

 (czytelny podpis kandydata)

\* niepotrzebne skreślić