**Oświadczenia kandydata**

Ja niżej podpisany/a

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

 imię /imiona/ i nazwisko

**oświadczam, że**

1. posiadam odpowiedni stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na stanowisku wyszczególnionym w ogłoszeniu o pracę z dnia 27.03.2024 r.

……………………………….. ................................................................

 (miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)