

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE
O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA WYKONYWANIE PRACY
NA STANOWISKU OKREŚLONYM W OGŁOSZENIU O NABORZE
Nr referencyjny 0001/SWOPR/2019

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonanie pracy na stanowisku ratownika wodnego.

.....
podpis kandydata