

OŚWIADCZENIA KANDYDATA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STANOWISKO URZĘDNICZE

Ja niżej podpisany/a
(imię / imiona i nazwisko kandydata)

urodzony/a dnia
(dzień, miesiąc, rok)

zamieszkały/a
(ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

oświadczam, że:

1. Mój stan zdrowia pozwala / nie pozwala* na zatrudnienie na stanowisku pracy, na które aplikuję.
2. Wszystkie przedłożone przeze mnie kserokopie dokumentów niezbędnych w procesie rekrutacji są zgodne / są niezgodne* z oryginałem.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnieni)

*niepotrzebne skreślić