

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y

Zamieszkała/y

Oświadczam, że

1. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
2. Korzystam z pełni praw publicznych.
3. Posiadam obywatelstwo polskie.
4. Posiadam nieposzlakowaną opinię.
5. Nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na oferowanym stanowisku.

.....

data, miejscowość,

.....

podpis