

OŚWIADCZENIE

**o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy
na stanowisku głównego księgowego.**

Ja niżej podpisana/y

Zamieszkała/y

Legitymująca/y się dowodem osobistym.....

Wydanym przez.....

Oświadczam

Iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku głównego księgowego w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Starym Lubiejewie.

.....

/ miejscowość i data/

.....

/ podpis /

Niniejsze oświadczenie wnioskodawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r Kodeksu karnego (Dz.U. z 2018 poz. 1600 ze zm.).

.....

/ podpis/