…………………………………. ……………………………

 / Imię i nazwisko/ /miejscowość, dnia/

…………………………….

 / adres /

**Oświadczenie o stanie zdrowia**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że mój stan zdrowia umożliwia zatrudnienie mnie na stanowisku urzędniczym - Referent ds. obronnych, obrony cywilnej, zarządzania kryzysowego.

 …………………………….

 / czytelny podpis /