…………………………………. ……………………………

/ 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 /