**Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych**

 **do wykonywania pracy na stanowisku referent**

Ja niżej podpisany (a) ………………………………………………………..

zamieszkały(a)……………………………………………………………….

 Świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k

( podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala

mi na wykonywanie pracy na stanowisku referenta w zakładzie Ochrony Środowiska w Międzyzdrojach.

 ……………………………………………….

 ( podpis)