

W związku z ubieganiem się o pracę na stanowisku Opiekuna w Centrum Opiekuńczo – Mieszkalnym w Lubartowie ja niżej podpisana/ny, (PESEL), legitymująca się dowodem osobistym (seria i numer) oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku Opiekuna w Centrum Opiekuńczo – Mieszkalnym w Lubartowie.

.....
(Podpis kandydata)