

Oświadczenie kandydata o stanie zdrowia

Ja, niżej podpisany/a.....

zamieszkały/a

legitymujący/a się dowodem osobistym seria Nrwydanym przez

.....data ważności dowodu osobistego.....

oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na zatrudnienie na stanowisku: ***Dyrektora Gminnego Centrum Sportu i Rekreacji w Bierzwniku.***

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kandydata)

Oświadczenie kandydata o nieposzlakowanej opinii

Ja, niżej podpisany/a.....

zamieszkały/a

legitymujący/a się dowodem osobistym seria Nrwydanym przez

.....data ważności dowodu osobistego.....

oświadczam, że cieszę się nieposzlakowaną opinią.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kandydata)