

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko

Dotyczy naboru na stanowisko:

## OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, iż zatrudnienie w CKZiU nr 1 w Gliwicach na stanowisku

.....  
Może nastąpić .....

.....  
podpis

2. Oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....  
podpis

3. Oświadczam, że brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia zatrudnienia w Centrum Kształcenia Zawodowego i ustawicznego nr 1 w Gliwicach na stanowisku objętym naborem.

.....  
podpis