

.....
/ imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie /

.....
/ miejscowość i data /

.....
/ miejsce zamieszkania /

.....
PESEL

Oświadczenie o stanie zdrowia

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku psychologa oraz obsługę monitora ekranowego.

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

“Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
/ czytelny podpis osoby składającej oświadczenie /