

Opole, dn. ....

**Oświadczenie.**

Ja niżej podpisany/a .....,  
oświadczam, że:

stan mojego zdrowia pozwala na wykonanie czynności, o których wyznaczenie się ubiegam  
oraz zobowiązuję się do wykonania na własny koszt badania lekarskiego i przedłożenia  
aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do  
wykonywania zleconych decyzją czynności po podpisaniu umowy.