Załącznik nr 3

………………………………………………………..

Miejscowość, data

……………………………………………………………..

Imię i nazwisko

………………………………………………………………

Telefon kontaktowy/e-mail

Dotyczy naboru na stanowisko:

……………………………………………..

……………………………………………..

**Oświadczenia dodatkowe**

1. Posiada co najmniej wykształcenie średnie …………………………………………….

Podpis

1. Oświadczam, iż cieszę się nieposzlakowaną opinie ……………………………………………

Podpis

**Oraz dodatkowo**

Posiada co najmniej trzyletni staż pracy ………………………………………….

 podpis

lub wykonywała przez co najmniej 3 lata

działalność gospodarczą o charakterze zgodnym

z wymogami na danym stanowisku. …………………………………………..

 podpis

1. Oświadczenie, że posiada kwalifikacje zawodowe wymagane do wykonywania pracy na określonym stanowisku.

……………………………………………

 podpis

1. Oświadczenie, że posiada wykształcenie wyższe pierwszego stopnia lub drugiego w rozumieniu przepisów o szkolnictwie wyższym.

………………………………………….

 podpis

1. Oświadczam, iż stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na danym stanowisku

……………………………………………

Podpis