

....., dnia20.....r.

OŚWIADCZENIE

Niżej podpisany(a).....

Nr PESEL.....

Potwierdzam, że zostałem poinformowany o treści art. 229 Kodeksu Pracy, dotyczącego przeprowadzenia badań lekarskich w celu ustalenia zdolności do wykonywania pracy na stanowisku konserwującego/obsługującego urządzenia techniczne.

.....

(podpis)
