

Nowy Sącz, dnia.....

OŚWIADCZENIE

Jako kandydat na operatora /konserwatora/ urządzeń dźwigowych

..... PESEL

Imię i nazwisko

potwierdzam, że zostałem poinformowany o treści art. 229 Kodeksu Pracy dotyczącego obowiązku poddawania się badaniom lekarskim, celem potwierdzenia zdolności do wykonywania czynności operatora /konserwatora/ urządzeń dźwigowych.

.....
podpis