……………………………………… dnia ……………………

(miejscowość) (data)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a/ ………….…………………………….……………………………..
zamieszkały/a/ w…………………………………………………………………………….
oświadczam, że:

1. Posiadam umiejętność obsługi Systemu Informatycznego Lasów Państwowych (SILP) w stopniu umożliwiającym jego wykorzystanie do realizacji powierzonych zadań, w szczególności:
	1. modułu Kadry – Płace, Absencje i delegacje; \*

i/lub

* 1. Infrastruktura; \*
1. Posiadam umiejętność obsługi programów związanych z elektronicznym obiegiem dokumentów:
2. Systemu Elektronicznego Zarządzania Dokumentacją PUW (EZD); \*
3. innego programu. \*

………………………………………..

(podpis)

\*- W przypadku nie spełnienia warunku prosimy go skreślić i złożyć parafkę.