

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Numer prawa wykonywania zawodu

.....  
Numer rejestru

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

**Niniejszym oświadczam, że nie byłem karany za przewinienia zawodowe.**

.....  
Data

.....  
Pospis i pieczęć