

.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....
(imię i nazwisko lekarza)

**Oświadczenie w związku ze złożonym wnioskiem o wpis do ewidencji lekarzy
uprawnionych do przeprowadzania badań lekarskich w celu ustalenia istnienia
lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.**

Oświadczam, że:

1. **nie byłam skazana/nie byłem skazany*** prawomocnym wyrokiem sądu
za przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowej lub przestępstwo
przeciwko wiarygodności dokumentów;
2. **nie jestem wpisana/nie jestem wpisany*** do ewidencji uprawnionych lekarzy
prowadzonej przez marszałka innego województwa;
3. w ciągu ostatnich dwóch lat **nie byłam skreślona/nie byłem skreślony*** z ewidencji
uprawnionych lekarzy z powodu stwierdzenia rażących nieprawidłowości
w wykonywaniu lub dokumentowaniu badań lekarskich;
4. załączone do wniosku kserokopie dokumentów są zgodne z ich oryginałami.

.....
(podpis wnioskodawcy)

*** niepotrzebne skreślić**