……..

(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 przeciwskazań 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**