



Załącznik nr 3. Oświadczenie pracownika

.....
(miejsowość i data)

.....
(nazwisko i imię)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, o braku prawomocnie orzeczonego wobec mnie zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego stanowiska.

.....
(data i czytelny podpis)