Imię i nazwisko miejscowość, data

Oświadczenie

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

 Imię i nazwisko

 (czytelny podpis)

Imię i nazwisko miejscowość, data

Oświadczenie

Oświadczam, że przeciwko mojej osobie nie jest prowadzone postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe.

 Imię i nazwisko

 (czytelny podpis)

Imię i nazwisko miejscowość, data

Oświadczenie

Oświadczam, że nie byłam/byłem karana/karany za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe.

 Imię i nazwisko

 (czytelny podpis)

Imię i nazwisko miejscowość, data

Oświadczenie

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na stanowisku stażysty .

 Imię i nazwisko

 (czytelny podpis)