

.....  
imię i nazwisko

..... dnia.....

.....  
adres

.....

.....  
Telefon, e-mail

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a ..... - świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń lub zatajenie prawdy - oświadczam, iż

a) nie wykonuję obecnie zawodu z powodu ..... (renty, emerytury, poszukiwania pracy, urlopu macierzyńskiego/ wychowawczego, inne)

b) wykonuję obecnie zawód lekarza weterynarii w: .....

.....

..... (PIW, WIW,

uczelnia wyższa, zakład leczniczy dla zwierząt, hurtownia farmaceutyczna, firma farmaceutyczna,

inne – wymienić; **nazwa i adres**), tj. na obszarze .....

Izby Lekarsko-Weterynaryjnej.

Zawód lekarza weterynarii wykonuję w ramach .....

..... (umowy o pracę,

innej umowy cywilno-prawnej, stażu, wolontariatu, studiów doktoranckich, specjalizacyjnych, inne –

wymienić).

- oraz w: .....

.....

..... (PIW, WIW,

uczelnia wyższa, zakład leczniczy dla zwierząt, hurtownia farmaceutyczna, firma farmaceutyczna,

inne – wymienić; **nazwa i adres**), tj. na obszarze .....

Izby Lekarsko-Weterynaryjnej.

Zawód lekarza weterynarii wykonuję w ramach .....

..... (umowy o pracę,

innej umowy cywilno-prawnej, stażu, wolontariatu, studiów doktoranckich, specjalizacyjnych, inne –

wymienić).

.....

podpis