

.....
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