

WZÓR

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer PESEL¹⁾)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w stosunku do żadnego z kandydatów do złożenia Państwowego Egzaminu Fizjoterapeutycznego przed Zespołem Egzaminacyjnym, którego będę członkiem, nie jestem:

- 1) małżonkiem;
- 2) osobą pozostającą w stosunku:
 - a) pokrewieństwa albo powinowactwa do drugiego stopnia,
 - b) przysposobienia;
- 3) osobą pozostającą we wspólnym pożyciu;
- 4) osobą pozostającą w stosunku zależności służbowej.

Oświadczam również, że nie zostałem(-łam) skazany(-na) prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Oświadczam, że jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data, podpis)

¹⁾ W przypadku braku numeru PESEL należy podać nazwę oraz serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, a w przypadku paszportu – także nazwę kraju jego wydania.