

.....
(data i miejsce)

.....
(imię i nazwisko lekarza)

Marszałek Województwa Zachodniopomorskiego

Oświadczenie lekarza ubiegającego się o wpis do ewidencji uprawnionych lekarzy

Oświadczam, że:

1. Oświadczam, że nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwa określone w przepisie art. 58 ust. 1 pkt. 9 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r., o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2025 r., poz. 1226 ze zm.);
2. nie jestem wpisana/ nie jestem wpisany* do ewidencji uprawnionych lekarzy prowadzonej przez marszałka innego województwa;
3. w okresie ostatnich dwóch lat nie byłem skreślony z ewidencji uprawnionych lekarzy w trybie art. 80 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r., o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2025 r., poz. 1226 ze zm.).

.....
(podpis wnioskodawcy)