

**Oświadczenie kandydata o braku prawomocnie orzeczonego  
zakazu wykonywania zawodu**

Ja, niżej podpisany oświadczam o braku prawomocnie orzeczonego wobec mnie zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego stanowiska.

.....

*(data, podpis)*