

.....

.....

miejsowość i data

.....

.....

nazwa oferenta

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że uprawnienia zawodowe uzyskałem w roku prowadzenia postępowania konkursowego oraz zobowiązuje się do dostarczenia aktualnej Karty Doskonalenia Zawodowego Ratownika Medycznego zgodnie z Ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 r. art. 12 i na podstawie § 3 pkt. 2 rozporządzenia ministra zdrowia z dnia 13 grudnia 2019 roku w sprawie doskonalenia zawodowego ratowników medycznych.

.....

podpis oferenta