

PIASECZNO, DNIA

.....

(IMIĘ I NAZWISKO)

.....

(PESEL/DATA URODZENIA)

.....

(ADRES)

.....

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż przystępuję do/jestem w trakcie**:

- ☐ Kwalifikacji wstępnej**
- ☐ Kwalifikacji wstępnej przyspieszonej**
- ☐ Kwalifikacji wstępnej uzupełniającej**
- ☐ Kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej**
- ☐ Szkolenia okresowego**

Na kategorię

.....

(PODPIS)