(miejscowość, data)

(imię i nazwisko)

(adres)

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA**

Oświadczam, że wobec mnie nie orzeczono zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego stanowiska.

(czytelny podpis)