
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

potwierdzające wymagany okres wykonywania zawodu

Ja _____
(wpisać imię i nazwisko)

zamieszkała/y _____
(wpisać adres)

legitymująca/cy się dowodem osobistym nr _____

wydanym przez _____

w dniu _____

posiadająca/y nr PESEL _____

Pouczona/y o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania przewidzianej w kodeksie karnym (ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Dz. U. nr 88, poz. 533 z póź. zm.) w artykule par.1 (...) „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja nieprawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”(…);

Oświadczam, że od dnia _____ do dnia _____

wykonywałam/em zawód _____
(podać nazwę zawodu)

W _____
(podać miejsce i okoliczności wykonywania zawodu)

Oświadczenie składam w związku z ubieganiem się o dopuszczenie przez izbę rzemieślniczą do egzaminu czeladniczego/mistrzowskiego* na podstawie §5, §6 i w związku §8 pkt.2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 stycznia 2017 r. w sprawie egzaminu czeladniczego, egzaminu mistrzowskiego oraz egzaminu sprawdzającego, przeprowadzanych przez komisje egzaminacyjne izb rzemieślniczych (Dz. U. 2017 r., poz. 89).

(podpis)

*niepotrzebne skreślić