

Załącznik nr 3
do Procedury wpisu, aktualizacji wpisu oraz skreślenia z ewidencji uprawnionych
lekarzy do przeprowadzania badań lekarskich
osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania
pojazdami i kierowców prowadzonej
przez Marszałka Województwa Śląskiego

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
.....
(adres zamieszkania)

**Marszałek Województwa Śląskiego
ul. J. Ligonja 46
40-037 Katowice**

Oświadczenie

Oświadczam, że posiadam co najmniej 5-letni staż w zawodzie lekarza.

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

Pouczenie:

Złożenie oświadczenia niezgodnego ze stanem faktycznym, skutkować będzie wykreśleniem z ewidencji uprawnionych lekarzy do wykonywania badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców – podstawa prawna: art. 80 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami.