

\_\_\_\_\_ (miejsowość, 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, mistrzowskiego oraz egzaminu sprawdzającego, przeprowadzanych przez komisję egzaminacyjną izb rzemieślniczych (Dz. U. z 2017 r., poz.89, § 5 i 6).

\_\_\_\_\_  
(podpis)

\*niepotrzebne skreślić