

Załącznik nr 2 do Uchwały nr 98/IV/2017 Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych z dnia 25 maja 2017 roku

.....

(miejscowość, data)

.....

(Imię i nazwisko diagnosty laboratoryjnego)

.....

(Nr prawa wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że nie świadczę pracy w charakterze diagnosty laboratoryjnego oraz nie uzyskuję dochodów z innego tytułu od dnia.....

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

UWAGA:

Niniejsze oświadczenie jest załącznikiem do wniosku o zawieszenie oraz obniżenie wysokości składki członkowskiej do 50% jej wysokości.