

Załącznik do uchwały Nr 49 – P / II/ 2009 Prezydium KRDL z dnia 7 maja 2009 roku w sprawie wydania duplikatu dokumentu „Prawo Wykonywania Zawodu Diagnosty Laboratoryjnego” w zamian za dokument utracony lub zniszczony

WZÓR

O Ś W I A D C Z E N I E

Niżej podpisany

(Imię i Nazwisko, nr wpisu na listę diagnostów laboratoryjnych)

.....

(adres zamieszkania)

Oświadczam, że dokument „Prawo Wykonywania Zawodu Diagnosty laboratoryjnego”

Seria Nr

został utracony z powodu

(opis zdarzenia)

.....

.....

Informuję, że zgłosiłam (zgłosiłem)* / kradzież lub zagubienie dokumentu organom ścigania i dodatkowo zamieściłam (zamieściłem)* / ogłoszenie o tym zdarzeniu w prasie

.....

W załączeniu: dowód wpłaty za wydanie duplikatu dokumentu

.....
(podpis składającego oświadczenie)

* / skreślić niepotrzebne