

Legnica , dnia .....

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana(y), oświadczam, że odbyłam(em) szkolenie w zakresie umiejętności związanych z obsługą techniczną ambulansu i bezpiecznym jego użytkowaniem.

.....  
Imię i nazwisko - czytelny podpis

.....  
(podpis potwierdzającego)