

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)