

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), ...Tomasz Trojanowski.....

(imiona i nazwisko)

.....

.....

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 419, z późn. zm.) oświadczam, że uzyskałem(am) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

... Medicea Poland sp.z o.o. Ul. Henryka Sienkiewicza 85/87, 90-057, Łódź, Polska

...5) w dniach 18-20.06.2017 w postaci opłacenia przez firmę udziału (transport, zakwaterowanie) w jednodniowym szkoleniu Medicea Mis Day „Posterior spine fixation: a new minimally invasive approach” w Lyonie w dniu 19.06.2017.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Lublin, 21.06.2017

.....

(miejscowość, data)

.....
(podpis)