

## Oświadczenie

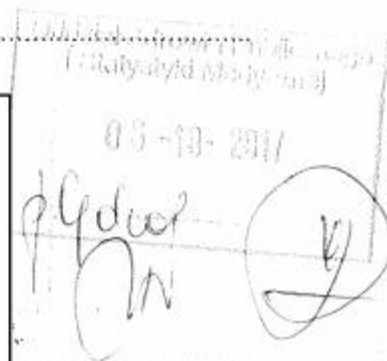


RPW/248251/2017 P  
Data: 2017-10-06  
Dolnośląski Urząd Wojewódzki  
we Wrocławiu - Kancelaria

Ja, niżej podpisany(-na),

MARZENA BARBARA DOMINIAK

(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(-łam) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

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

.....

.....

.....

.....

w dniu .....

w postaci

.....

.....

.....

.....

2) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania lub obrotu produktem leczniczym, substancjami czynnymi i wykorzystywanymi jako materiały wyjściowe przeznaczone do wytwarzania produktów leczniczych, środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobem medycznym (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....

.....

.....

w dniu .....

w postaci .....

3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

w dniu .....

w postaci .....

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

w dniu .....

w postaci .....

5) który złożył wniosek o wydanie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego albo uzyskał to pozwolenie lub złożył wniosek o wydanie pozwolenia na import równoległy produktu leczniczego albo uzyskał to pozwolenie (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

w dniu 28.08.2017r.

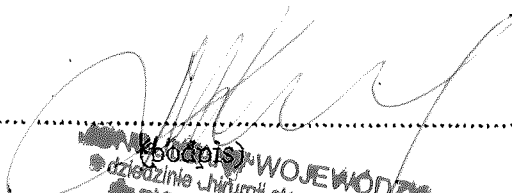
w postaci

Attestu prodziwie 20. ułożenie pytań do egzaminu specjalistycznego z dziedziny stomatologicznej 15.08.2017

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Krosno 03.10.2017r.

(miejscowość, data)

  
WOJEWÓDZIE  
dziedzina chirurgii stomatologicznej  
województwa dolnośląskiego