

Wzór

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), EWHA HELWICH
 (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 której mowa w art. 8d ust. 1 tej ustawy, w postaci

Umowa - zlecenie, której przedmiotem był wykład
dn. 24.11.2017 na konferencji "Stany niepełne w neo-
neurologii".

Umowa z Abbyte Polska Sp. z o.o.

Powyższą korzyść otrzymałem(am) w dniu od

Otrzymałem (zgodnie z umową) o terminie 45 dni
od wystawienia wykładu

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

Warszawa, 12.01.2018r.
 (miejscowość, data)

KONSULTANT KRAJOWY
 w dziedzinie neurologii

Prof. dr hab. med. Ewa Helwich
 (podpis)