Kielce, dnia ……………………

......................................................

imię i nazwisko fizjoterapeuty

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE RODZAJU PUBLIKACJI**

Oświadczam, że opublikowałem/am jako autor lub współautor (z zakresu fizjoterapii):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………………….

podpis fizjoterapeuty  
 składającego oświadczenie