

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/aoświadczam,
iż nie uczestniczyłem/am w szkoleniach, lub kursach w zakresie opieki geriatrycznej
finansowanych z Funduszy Europejskich od 2007 r.

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Czytelny podpis)