

OŚWIADCZENIE

(wypełniają członkowie Komisji Szkolnej* / Uczelnianej*)

Zobowiązuję się przestrzegać tajemnicy konkursowej w związku z organizacją
IX Podkarpackiego Konkursu Wiedzy o Bezpieczeństwie.

..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis
..... Imię i nazwisko	..... czytelny podpis

Miejscowość.....

Data (dzień- miesiąc- rok)
 | | | - | | | - | | | | |

* - niepotrzebne skreślić