***Załącznik nr 2***

**Oświadczenie**

Dane Składającego Oświadczenie
……………………………………………………………….
……………………………………………………………….
……………………………………………………………….
……………………………………………………………….

Ja niżej podpisany oświadczam, iż posiadam odpowiednie kwalifikacje zawodowe do samodzielnej obsługi niżej wymienionej aparatury badawczej:

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

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

…………………………………………………...
podpis składającego oświadczenie

……………………………………………………
podpis przełożonego składającego oświadczenie