

Ja niżej podpisany/a (<i>imię i nazwisko</i>)	
Zamieszkały/a (<i>adres zamieszkania</i>)	
Legitymujący/a się dowodem osobistym (<i>seria, numer</i>)	
Wydany przez	

świadomy/świadoma* odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

Brak	Brak	<input type="checkbox"/>	Niskie kwalifikacje
Podstawowe	Podstawowe	<input type="checkbox"/>	
	Niepełne gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	
Gimnazjalne	Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	
Ponadgimnazjalne	Zawodowe	<input type="checkbox"/>	
	Niepełne średnie	<input type="checkbox"/>	
	Średnie	<input type="checkbox"/>	
Pomaturalne	Pomaturalne	<input type="checkbox"/>	
Wyższe	Wyższe zawodowe (licencjat)	<input type="checkbox"/>	
	Wyższe magisterskie	<input type="checkbox"/>	

.....
data i czytelny podpis