**O Ś W I A D C Z E N I A**

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

………………………………………………………..

 ( data i czytelny podpis )

Oświadczam, że nie byłam/byłem\* karana/karany\* za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe.

………………………………………………………..

 ( data i czytelny podpis )

Oświadczam, że nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe.

………………………………………………………..

 ( data i czytelny podpis )

Oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku stażysty w Sądzie Okręgowym w Płocku.

………………………………………………………..

 ( data i czytelny podpis )

\*niepotrzebne skreślić