***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