

DECLARAȚIE PE PRORIA RĂSPUNDERE

dată azi _____,

**cu ocazia _____
la Direcția de Sănătate Publică a Jud. Brașov**

Subsemnatul/ a (inclusiv inițiala tatălui) _____

CNP _____, **declar pe propria răspundere** că **documentele de studii** depuse de către mine la Direcția de Sănătate Publică a Jud. Brașov nu sunt falsificate, ci sunt conforme cu realitatea.

Cunoscând prevederile Codului penal cu privire la falsul în declarații, prin prezenta, îmi asum că răspund penal în cazul depunerii unor acte de studii falsificate.

Data

Semnătura