**Declarație**

Subsemnatul / a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, absolvent al școlii Postliceale Sanitare Betel.

Declar că am luat la cunoștință și că voi respecta normele de protecția muncii și pe cele igienico-sanitare implicate de utilizarea corectă a echipamentelor, a sculelor, dispozitivelor și verificatoarelor, a posturilor de lucru, a instrumentelor, a substanțelor etc. pe durata desfăşurării probelor de examen, că voi respecta cerințele particulare ale locului în care se voi desfăşura probele de examen, afișate sau prezentate de persoanele autorizate.

Prezenta declarație s-a solicitat pentru dosarul Comisiei de Examen de la Centrul CJEC. Betel Oradea.

**Oradea, Semnătura,**

**02.07.2015 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**