**13. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WYMOGÓW**

**Oświadczam, że:**

* 1. korzystam z pełni praw publicznych;
  2. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
  3. nie jestem skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
  4. posiadam znajomość języka angielskiego w stopniu umożliwiającym swobodne wykonywanie czynności eksperckich;
  5. nie jestem współmałżonkiem, krewnym do drugiego stopnia w linii prostej lub bocznej   
     lub powinowatym do drugiego stopnia w linii prostej lub bocznej pracownika Urzędu;

1. posiadam:
2. co najmniej stopień naukowy doktora w dziedzinie:

- nauk medycznych i nauk o zdrowiu,

- nauk ścisłych i przyrodniczych,

- nauk inżynieryjno-technicznych,

- nauk rolniczych,

- nauk weterynaryjnych,

lub

1. co najmniej wykształcenie wyższe (uzyskany tytuł zawodowy co najmniej magistra, magistra inżyniera lub równoważny) w dziedzinach nauki wskazanych w lit. a oraz udokumentowane co najmniej 5-letnie doświadczenie zawodowe w obszarze naukowym, lub doświadczenie w zakresie oceny dokumentacji lub badań w obszarze produktów leczniczych, wyrobów medycznych lub produktów wymienionych w załączniku XVI do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG lub technologiach lub materiałach w nich stosowanych, produktów biobójczych lub produktów leczniczych weterynaryjnych

lub

1. wyższe wykształcenie medyczne lub farmaceutyczne wraz ze specjalizacją i co najmniej 5-letnim doświadczeniem klinicznym.

…………………………… …………………………………

Data: Czytelny podpis