

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

NA KURS SPECJALISTYCZNY.....

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

2. Data urodzenia .....

3. Miejsce urodzenia .....

4. Obywatelstwo .....

5. PESEL .....

6. Adres do korespondencji   -    .....

(kod)

(miejscowość)

.....  
(ulica)

.....  
(nr domu)

.....  
(nr mieszkania)

.....  
(województwo)

Nr telefonu .....

adres e-mail .....

7. Tytuł zawodowy<sup>3)</sup>

pielęgniarka/pielęgniarski  położna/położny

8. Zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarskiego,  
położnej/położnego ..... wydane przez .....

(rok wydania)

9. Numer zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu

**DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO NALEŻY DOŁĄCZYĆ KSEROKOPIĘ AKTUALNEGO PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU  
WRAZ ZE STRONĄ, NA KTÓREJ ZNAJDUJE SIĘ ADNOTACJA O ZMIANIE NAZWISKA, BĄDŹ O ZMIANIE OIPIP.  
JEST TO NIEZBĘDNY DOKUMENT DO ZAKWALIFIKOWANIA UCZESTNIKA NA KURS.**

10. Wykształcenie

- średnie zawodowe
- licencjat położnictwa
- magister pielęgniarstwa
- magister w innej dziedzinie
- stopień naukowy doktora habilitowanego

- licencjat pielęgniarstwa
- licencjat w innej dziedzinie
- magister położnictwa
- stopień naukowy doktora

11. Nazwa i adres miejsca pracy

.....  
.....

12. Nazwa okręgowej izby pielęgniarek i położnych, właściwej dla miejsca zatrudnienia

.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)  
(dotyczy postaci papierowej)

