

Załącznik nr 4B do uchwały Nr 147/VII/2016 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 15 września 2016 r. w sprawie zmiany uchwały nr 381/VI/2015 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 16 grudnia 2015 r. w sprawie trybu postępowania dotyczącego stwierdzania i przyznawania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i zawodu położnej oraz sposobu prowadzenia rejestru pielęgniarek i rejestru położnych przez okręgowe rady pielęgniarek i położnych

WNIOSEK O WYKREŚLENIE Z OKRĘGOWEGO REJESTRU

OKRĘGOWA IZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W TARNOWIE

Nazwisko i imię (imiona):

Nr PESEL:

Numer prawa wykonywania zawodu:

Wnoszę o wykreślenie*

- z rejestru, z powodu przeniesienia na obszar działania Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w
- z rejestru, z powodu wykonywania zawodu wyłącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w

(nazwa kraju)

Miejscowość, data Podpis

W celu dokonania odpowiedniego wpisu w zaświadczeniu o prawie wykonywania zawodu, należy oryginał zaświadczenia dołączyć do wniosku.

Potwierdzenie odbioru zaświadczenia

Niniejszym potwierdzam odbiór:

- zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu Seria Nr
- uchwały nr z dnia

Data

Podpis

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

Przebieg dotychczasowego zatrudnienia w zawodzie pielęgniarki/położnej z uwzględnieniem okresów rejestracji w biurze pracy lub pobierania zasiłku rehabilitacyjnego.

Lp.	Nazwa zakładu pracy/ nazwa biura pracy	Adres zakładu pracy	Okres zatrudnienia od dnia ... do dnia

.....
podpis