

WNIOSEK

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres

.....
Nr PESEL

.....
Nr telefonu kontaktowego

**Okręgowa Rada
Pielęgniarek i Położnych
w Tarnowie**

Wnoszę o skierowanie na przeszkolenie pielęgniarki/ położnej/ pielęgniarza/ położnego*, w związku z niewykonywaniem zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat. Przerwa w wykonywaniu zawodu wynosi lat m-cy, tj. od roku

Przedstawiam dotychczasowy udokumentowany przebieg pracy zawodowej potwierdzony świadectwami pracy lub zaświadczeniem z zakładu pracy:

.....
.....
.....
.....

Okres wykonywania zawodu wynosi ogółem lat m-cy.

Posiadam zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu o numerze, wydane przez w roku

Dodatkowe informacje:.....
.....

Załączniki:

- kserokopia prawa wykonywania zawodu,
- kserokopia dyplomu ukończenia szkoły medycznej,
- kserokopie świadectw pracy lub zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu,
- aktualne zaświadczenie o stanie zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych,
- aktualne zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej,
- udokumentowane szczepienie przeciw WZW typu B,
- ubezpieczenie OC, NNW i od zakażeń po ekspozycji.

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

* niewłaściwe skreślić