KARTA ZGŁOSZENIA

Na kurs **specjalistyczny/kwalifikacyjny** organizowany przez:
Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych
Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Tarnowie

.....
nazwa kursu

DANE PERSONALNE

1. Nazwisko .....

2.Imię .....

4. Imię ojca .....

5.Data urodzenia: .....

6. Miejsce urodzenia: .....

7. Numer ewidencyjny PESEL .....

8. Wykształcenie zawodowe PIELĘGNIARKA / POŁOŻNA
(niepotrzebne skreśl)

ADRES ZAMIESZKANIA:

1.Miejscowość: .....

2. Kod pocztowy: ..... 3. Numer domu: ..... 4. Numer mieszkania: .....

5. Ulica: .....

6. Telefon: ..... **NIE PRACUJĘ** ☐

ADRES ZAKŁADU

1.Nazwa zakładu pracy / oddział .....

.....

2.Miejscowość: .....

3. Kod pocztowy: ..... 4. Numer domu:..... 5. Numer mieszkania:.....

6. Ulica:.....

7. Telefon:.....

PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU

1. Data wydania: .....
2. Nr zaświadczenia o prawie wyk. zawodu .....

Staż pracy zawodowej ogółem ....., w tym ..... w kierunku związanym z tematyką kursu.
lata lata

..... (data) ..... (podpis kandydata)

Potwierdzam zgodność danych zawartych w zgłoszeniu oraz wyrażam zgodę na udzielenie urlopu szkoleniowego Pani (u) .....

..... (miejscowość) ..... (data) ..... (podpis kierownika zakładu)

*W przypadku **kusów specjalistycznych** należy dołączyć ksero pwz oraz zaświadczenie o minimum 3 miesiecznym stażu pracy w zawodzie pielęgniarki/położnej, natomiast przy **kursach kwalifikacyjnych** ksero pwz i zaświadczenia o minimum 2 - letnim stażu pracy w zawodzie*