

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia stwierdzającego, że pielęgniarka, położna posiada kwalifikacje zgodne z wymaganiami wynikającymi z przepisów prawa Unii Europejskiej oraz zaświadczenia o przebiegu pracy zawodowej

1. Imię / imiona _____
2. Nazwisko _____
3. Nazwisko rodowe _____
4. Data i miejsce urodzenia _____
5. Adres zamieszkania:
_____ miejscowość _____ kod _____
_____ ulica _____ nr domu _____ nr mieszkania _____
6. Numer i seria dowodu osobistego / paszportu _____
7. Tytuł zawodowy _____
8. Numer prawa wykonywania zawodu _____
wydany przez: _____
data wydania: _____
9. Nr rejestru _____
10. Nr PESEL _____ NIP _____
11. Obywatelstwo _____
12. Wyjazd do _____
(nazwa kraju, na terenie którego zainteresowana zamierza wykonywać zawód)

Przebieg pracy zawodowej

Okres zatrudnienia od ... do...	Stanowisko pracy	Nazwa zakładu, adres

Załączniki:

1. Świadczenia pracy lub inne dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe, w których jest informacja o okresie zatrudnienia oraz o rodzaju stosunku prawnego, jaki łączył wnioskodawcę z pracodawcą
 - a) co najmniej trzy kolejne lata w ciągu pięciu lat przed dniem wydania zaświadczenia dla licencjata pielęgniarstwa / licencjata położnictwa,
 - b) co najmniej pięć kolejnych lat w ciągu siedmiu lat przed dniem wydania zaświadczenia dla pielęgniarki / pielęgniarki dyplomowanej, położnej.
2. Kserokopię prawa wykonywania zawodu.
3. Kserokopię świadectwa ukończenia szkoły medycznej.

.....
miejscowość i data

.....
podpis wnioskodawcy