



Okręgowa Izba
Pielęgniarek i Położnych
w Wałbrzychu

ARKUSZ AKTUALIZACYJNY DANYCH OSOBOWYCH W OKRĘGOWYM REJESTRZE cz. „B”

Nazwisko i imię (imiona):											
Numer Prawa Wykonywania Zawodu:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										

Dane o wykształceniu:

Uzyskany tytuł zawodowy:	<input type="checkbox"/> pielęgniarka / pielęgniarka dyplomowana	<input type="checkbox"/> położna / położna dyplomowana												
	<input type="checkbox"/> licencjat pielęgniarstwa	<input type="checkbox"/> licencjat położnictwa												
	<input type="checkbox"/> magister pielęgniarstwa	<input type="checkbox"/> magister położnictwa												
Nazwa ukończonej szkoły:														
Adres szkoły:														
Województwo:	Powiat:	Gmina:												
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:												
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Kraj:												
Numer dyplomu/świadectwa:														
Miejscowość wydania dyplomu:														
Data wydania dyplomu:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				
Rok ukończenia szkoły:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>													

Dane o stopniach i tytułach naukowych:

Uzyskany stopień naukowy (np. doktor, doktor habilitowany):									
Uzyskany tytuł naukowy (np. profesor):									
Dziedzina stopnia \ tytułu naukowego:									
Data uzyskania:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
Nazwa organu nadającego stopień \ tytuł:									

Miejscowość, data Podpis Wnioskodawcy

Załącznik:

1) ksero dokumentów potwierdzających uzyskane wykształcenie-oryginały do wglądu.