

Wniosek

.....
Nazwisko i imiona

.....

.....
Adres

**Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych
w Wałbrzychu**

.....
Nr telefonu kontaktowego

Wnoszę o skierowanie na przeszkolenie pielęgniarki/położnej*, **w związku z nie wykonywaniem** 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:**

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

Czasokres 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 – oryginał do wglądu,
- pisemna zgoda podmiotu leczniczego, w którym odbywać się będzie przeszkolenie po przerwie dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat,
- kserokopia świadectw pracy lub zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu - oryginał do wglądu,
- kserokopia aktualnego orzeczenia lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej – oryginał do wglądu,
- oświadczenie dotyczące opłacania składek członkowskich.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

* - niewłaściwe skreślić