

WNIOSEK

**o wydanie zaświadczenia stwierdzającego, że pielęgniarka, położna posiada kwalifikacje
zgodne z wymaganiami wynikającymi z przepisów prawa Unii Europejskiej
lub 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 zaświadczenia o prawie 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. Świadectwa pracy lub inne dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe, w których jest informacja o okresie zatrudnienia oraz o rodzaju stosunku prawnego, jaki łączył wnioskodawcę z pracodawcą, zleceniodawcą:
 - a) co najmniej trzy kolejne lata w ciągu pięciu lat przed dniem wydania zaświadczenia dla licencjata pielęgniarstwa / licencjata położnictwa, lub
 - b) co najmniej pięć kolejnych lat w ciągu siedmiu lat przed dniem wydania zaświadczenia dla pielęgniarki / pielęgniarki dyplomowanej, położnej, lub
 - c) przebieg pracy zawodowej w Rzeczypospolitej Polskiej.

.....
miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy