**DECYZJA OKRĘGOWEJ RADY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W SPRAWIE ZALICZENIA CAŁOŚCI LUB CZĘŚCI OKRESUPRZESZKOLENIA PIELĘGNIARKI LUB POŁOŻNEJ, KTÓRA NIE WYKONYWAŁA ZAWODU ŁĄCZNIE PRZEZ OKRES DŁUŻSZY NIŻ 5 LAT W OKRESIE OSTATNICH 6 LAT, A WYKONYWAŁA ZAWÓD W TRYBIE ART. 26B UST 1 USTAWY O ZAWODACH PIELĘGNIARKI I POŁOŻNEJ**

Na podstawie informacji zawartych w Zaświadczeniu wydanym przez podmiot leczniczy (nazwa
i adres) …………………………………………………………………………….……………………..

………………………………………………………………………………z dnia …………….………

pielęgniarce/ położnej (imię, nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu)…………………………

…………………………..,……………………..………………………………………………………,

która wykonywała zawód w trybie art. 26b ust 1 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej
w ramach zadań realizowanych przez podmioty lecznicze w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2, w terminie od …………………………… do ………………………

zalicza się całość albo część\* okresu przeszkolenia jak część to wydaje się skierowanie do odbycia przeszkolenia.

Kielce, dn …………………………

……………………………………………………………………

 *podpis Przewodniczącego ORPiP*

\*Niepotrzebne skreślić