

## 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. 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 /zleceniodawcą:

- co najmniej trzy kolejne lata w ciągu pięciu lat przed dniem wydania zaświadczenia dla licencjata pielęgniarstwa / licencjata położnictwa, lub
- co najmniej pięć kolejnych lat w ciągu siedmiu lat przed dniem wydania zaświadczenia dla pielęgniarki / pielęgniarki dyplomowanej, położnej, lub
- przebieg pracy zawodowej w Rzeczypospolitej Polskiej