

**Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
w Gorzowie Wlkp.
ul. Obrońców Pokoju 60/1-2, 66-400 Gorzów Wlkp.
tel. (095) 729 67 84, tel./fax: (095) 729 67 83**

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA
w szkoleniu specjalizacyjnym w dziedzinie
PIELĘGNIARSTWO RODZINNE DLA PIELĘGNIAREK**

1. Imię, Nazwisko
2. Nazwisko rodowe
3. Imiona rodziców
4. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
5. Data i miejsce urodzenia
.....
6. Adres zamieszkania
..... (dokładny kod pocztowy)
telefon domowy do pracy telefon komórkowy
7. Adres korespondencji
.....
.....
8. Wykształcenie zawodowe - pielęgniarka/położna
9. Rodzaj szkoły
- Rok ukończenia
10. Numer prawa wykonywania zawodu
11. Data wydania prawa wykonywania zawodu
12. Miejsce pracy / stanowisko
.....
13. Przebyte szkolenia
.....

Do karty zgłoszeniowej proszę dołączyć:

- dokument potwierdzający posiadanie co najmniej dwuletniego stażu pracy w zawodzie
- kserokopię zaświadczenia prawo wykonywania zawodu pielęgniarki

.....
data

.....
podpis czytelny