

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer rejestru

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data wydania zaświadczenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i numer zaświadczenia

WNIOSEK O WPIS DO OKRĘGOWEGO REJESTRU  
PIELĘGNIAREK/POŁOŻNYCH PROWADZONEGO  
PRZEZ OKRĘGOWĄ RADĘ PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W RZESZOWIE

Dane osobowe:

<b>Nazwisko i imię (imiona):</b>	
<b>Numer prawa wykonywania zawodu:</b>	

Miejscowość, data ..... Podpis Wnioskodawcy

---

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych oraz obowiązku podania danych osobowych, o których mowa w art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 123 ze zm.).

Miejscowość, data ..... Podpis

---

Załączniki:

- 1) uchwała o wykreśleniu z okręgowego rejestru dotychczasowej okręgowej izby,
- 2) oryginał prawa wykonywania zawodu,
- 3) arkusz aktualizacyjny.