

**Wniosek pielęgniarki, pielęgniarza o dopuszczenie
do kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego w ramach
Projektu Systemowego „Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce –
wsparcie kształcenia podyplomowego” - współfinansowanego przez Unię Europejską
z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki**

1. Imię (imiona) i nazwisko.....
2. Imię ojca.....Nazwisko rodowe.....
3. Data urodzenia.....Miejsce urodzenia.....
4. Obywatelstwo.....

5. Numer PESEL

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

6. Adres zameldowania:

Ul.....Nr domu.....nr lokalu.....
Miejscowość.....Kod pocztowy.....
Województwo.....Powiat.....

7. Adres do korespondencji:

Ul.....Nr domu.....nr lokalu.....
Miejscowość.....Kod pocztowy.....
Województwo.....Powiat.....

8. Tel. stacjonarny:.....Tel. komórkowy.....

9. Rodzaj ukończonej szkoły pielęgniarzkiej.....
.....

10. Uzyskany tytuł zawodowy pielęgniarki, pielęgniarza¹

11. Rok uzyskania dyplomu pielęgniarki, pielęgniarza.....

12. Numer zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki, pielęgniarza²:

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

Rok wydania.....Nazwa Organu wydającego.....
.....

13. Numer rejestru pielęgniarek i położnych

¹ niepotrzebne skreślić
² niepotrzebne skreślić



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

14. Nazwa i adres pracy.....
.....
Zajmowane stanowisko.....
15. Staż pracy w zawodzie....., w tym w systemie ratownictwa medycznego.....
16. Numer i data zaświadczenia ukończenia kursu specjalistyczne *Resuscytacja krążeniowo-oddechowa*.....
.....

Do wniosku należy dołączyć³:

- 1) kopia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki, pielęgniarza na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej,
- 2) kopie dokumentu potwierdzającego, posiadanie, co najmniej rocznego stażu pracy w zawodzie,
- 3) kopia dokumentu potwierdzającego aktualne zatrudnienie w zawodzie pielęgniarki/pielęgniarza na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej,
- 3) kopia zaświadczenia o ukończeniu kursu specjalistycznego resuscytacja krążeniowo-oddechowa.

OŚWIADCZENIE O ZGODNOŚCI DANYCH PRZEDKŁADANYCH PRZEZ UCZESTNIKA POD RYGOREM ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis zgłaszającego

³ kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem

