

W N I O S E K

o zaliczenie modułów, jednostek modułowych, szkolenia praktycznego Specjalizacji w dziedzinie:

Nazwa i adres organizatora kształcenia podyplomowego:

- KORA Centrum Szkoleń
ul. Kolberga 15
81-881 Sopot

Część A /wypełnia wnioskodawca/

1. Imię/imiona/ i Nazwisko:

2. Imię ojca: Nazwisko rodowe:

3. Data urodzenia:

4. Miejsce urodzenia

5. Obywatelstwo:

6. PESEL:

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

7. Adres zameldowania:

--	--

 -

--	--	--	--

/kod/ /miejscowość/

.....
/ulica/ /nr domu/ /nr mieszkania/ /województwo/

8. Adres do korespondencji:

--	--

 -

--	--	--	--

/kod/ /miejscowość/

.....
/ulica/ /nr domu/ /nr mieszkania/ /województwo/

Nr telefonu:
/dom/ /praca/ /tel. komórkowy/

9. Rok uzyskania dyplomu pielęgniarki/położnej*:

10. Zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki/położnej*:
/rok wydania/

wydane przez:

.....
.....

Numer rejestru pielęgniarek i położnych:

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

* Niepotrzebne skreślić

11. Przebieg pracy zawodowej /w ciągu ostatnich 5 lat/:

Lp.	Nazwa zakładu pracy, adres	Okres zatrudnienia	Miejsce pracy /oddział, poradnia, inne/
1.			
2.			
3.			
4.			

12. Posiadane specjalizacje:

Lp.	Specjalizacja w dziedzinie:	Data i nr dyplomu	Nazwa organizatora kształcenia
1.			
2.			

13. Posiadane kursy kwalifikacyjne:

Lp.	Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie:	Miejsce i data wydania zaświadczenia	Nazwa organizatora kształcenia
1.			
2.			

14. Posiadane kursy specjalistyczne:

Lp.	Kurs specjalistyczny w zakresie:	Miejsce i data wydania zaświadczenia	Nazwa organizatora kształcenia
1.			
2.			

15. Wnioskuje o zaliczenie:

Lp.		Nazwa modułu, jednostki modułowej
1.	Modułów lub jednostek modułowych bloku ogólnozawodowego specjalizacji.	_____
2.	Modułów lub jednostek modułowych bloku specjalistycznego specjalizacji.	_____
3.	Szkolenia praktycznego /nazwa placówki/	

.....
/miejsowość, data/

.....
/podpis wnioskodawcy/

Wymagane załączniki:

1. Uwierzytelniona kopia dyplomu uzyskania tytułu specjalisty.
2. Uwierzytelniona kopia zaświadczenia o ukończeniu kursu kwalifikacyjnego, kursu specjalistycznego.
3. W przypadku ubiegania się o zaliczenie szkolenia praktycznego:
 - a) dokument potwierdzający posiadanie co najmniej 5-letniego stażu pracy w zawodzie,
 - b) dokument potwierdzający aktualne zatrudnienie.