

**WNIOSEK O WPIS DO OKRĘGOWEGO REJESTRU
PIELĘGNIAREK/POŁOŻNYCH**

Dane osobowe:

Nazwisko i imię (imiona):											
Numer prawa wykonywania zawodu:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

**Wnoszę o wpis do okręgowego rejestru pielęgniarek/położnych
prowadzonego przez**

.....
(nazwa okręgowej rady)

- ☐ z powodu zakończenia wykonywania zawodu wyłącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i zamiaru wykonywania zawodu na terytorium RP
- ☐ w celu uzyskania zaświadczeń na potrzeby uznania kwalifikacji zawodowych
- ☐ w celu dopełnienia obowiązku złożenia wniosku o wpis po wykreśleniu z okręgowego rejestru z dotychczasowej okręgowej izby

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 2024 r. poz. 814 ze zm.).

Miejscowość, data Podpis

Załączniki:

- 1) uchwała o wykreśleniu z okręgowego rejestru dotychczasowej okręgowej izby;
- 2) oryginał prawa wykonywania zawodu (tylko w przypadku posiadania zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej wydanego przed 11 lipca 2022 r.);
- 3) arkusz aktualizacyjny.