

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

Dane osobowe:

Nazwisko:											
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
OKRĘGOWĄ RADĘ PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W POZNANIU**

- ☐ z powodu zakończenia wykonywania zawodu wyłącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i zamiaru wykonywania zawodu na terenie 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 Wnioskodawcy

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.