

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 319/VII/2018 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 12 września 2018 r. w sprawie zmiany uchwały nr 199/VII/2016 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 8 grudnia 2016 r. w sprawie określenia wzoru zaświadczenia o kwalifikacjach do wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza lub położnej/położnego potwierdzającego posiadanie formalnych kwalifikacji do wykonywania zawodu zgodnie z przepisami prawa Unii Europejskiej, a także wzoru zaświadczenia o przebiegu pracy zawodowej

Zaświadczenie o przebiegu pracy zawodowej		
Wydane przez	(nazwa Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych)	
Imię (imiona) i nazwisko		
Nazwisko rodowe		
Data i miejsce urodzenia		
Adres miejsca zamieszkania		
Numer PESEL, a w przypadku jego braku – cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz kraj wydania		
Wykonywała działalność pielęgniarki(-rza) odpowiedzialnej(-go) za opiekę ogólną/położnej(-go) w następujących okresach:		
Okres zatrudnienia/wykonywania zawodu od ... do...	Wykonywany zawód pielęgniarka, położna, pielęgniarsz, położny	Nazwa zakładu pracy lub praktyki zawodowej, adres
(Data i miejsce wydania zaświadczenia)	(Pieczęć i podpis przewodniczącej/ego Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych)	
(Pieczęć okrągła Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych)		