

STWIERDZENIE PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU PO RAZ PIERWSZY:

1. wniosek o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/położnej;
https://oipip.siedlce.pl/images/dokumenty/prawo_wykonywania_zawodu/uchwala142/2025_03_19_U_142_Z_1.pdf
2. oryginał odpisu dyplomu licencjata
3. oryginał odpisu suplementu do dyplomu
4. Wgraj kolorowe zdjęcie poprzez stronę zdjecia.nipip.pl

Zrób zdjęcie nie wcześniej niż 6 miesięcy przed złożeniem wniosku.

Zdjęcie musi być zgodne z zasadami określonymi w Ustawie z dnia 6 sierpnia 20210 r. o dowodach osobistych:

- rozdzielczość: minimum 492×633 piksele
- rozmiar: do 2.5 MB
- rozszerzenie: .jpg, .jpeg, .png
- proporcje: odpowiadające fotografii o wymiarach 35×45 mm (szerokość x wysokość)
- kompozycja: twarz skierowana w stronę obiektywu, białe tło

5. zaświadczenie o stanie zdrowia pozwalającym wykonywać zawód, wydane przez lekarza medycyny pracy - OIPiP Regionu Siedleckiego - wydaje skierowanie do lekarza medycyny pracy
6. dokument tożsamości do wglądu.

STWIERDZENIE PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU OSOBIE BĘDĄCEJ OBYWATELEM JEDNEGO Z PAŃSTW CZŁONKOWSKICH UNII EUROPEJSKIEJ:

1. wniosek o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu
https://oipip.siedlce.pl/images/dokumenty/prawo_wykonywania_zawodu/uchwala142/2025_03_19_U_142_Z_3.pdf
2. przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego kopię dyplomu, świadectwa lub innego dokumentu potwierdzającego posiadane formalne kwalifikacje;
3. zaświadczenie o stanie zdrowia, nie starsze niż 3 miesiące;
4. zaświadczenie wydane przez odpowiednie władze lub organizacje państwa członkowskiego Unii Europejskiej, że wnioskodawca nie został pozbawiony prawa wykonywania zawodu lub prawo to nie zostało zawieszono i nie toczy się przeciwko niemu postępowanie w sprawie pozbawienia lub zawieszenia prawa wykonywania zawodu wraz z tłumaczeniem dokonany przez tłumacza przysięgłego – wydane w ciągu ostatnich 3 miesięcy;
5. kolorowe zdjęcie – wgraj zdjęcie przez stronę zdjecia.nipip.pl

Zrób zdjęcie nie wcześniej niż 6 miesięcy przed złożeniem wniosku.

Zdjęcie musi być zgodne z zasadami określonymi w Ustawie z dnia 6 sierpnia 20210 r. o dowodach osobistych:

- rozdzielczość: minimum 492×633 piksele
- rozmiar: do 2.5 MB
- rozszerzenie: .jpg, .jpeg, .png
- proporcje: odpowiadające fotografii o wymiarach 35×45 mm (szerokość x wysokość)
- kompozycja: twarz skierowana w stronę obiektywu, białe tło

6. dokument tożsamości do wglądu.

WNIOSEK O PRYZNANIE PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU, ALBO OGRANICZONEGO PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU, OSOBIE NIE BĘDĄCEJ OBYWATELEM PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO UNII EUROPEJSKIEJ:

1. wniosek o przyznanie Prawa Wykonywania Zawodu

https://oipip.siedlce.pl/images/dokumenty/prawo_wykonywania_zawodu/uchwala142/2025_03_19_U_142_Z_2.pdf

2. kopia dyplomu, świadectwa ukończenia polskiej szkoły pielęgniarzkiej lub odpowiednio polskiej szkoły położnych bądź dokument potwierdzający nostryfikację, uznanie dyplomu, świadectwa w Rzeczypospolitej Polskiej za równorzędny z dyplomem, świadectwem ukończenia polskiej szkoły zgodnie z odrębnymi przepisami,

pod warunkiem, że spełnia minimalne wymagania kształcenia określone w przepisach prawa Unii Europejskiej wraz z tłumaczeniem dokonany przez tłumacza przysięgłego – oryginał do wglądu. (potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika OIPiP);

3. zaświadczenie o stanie zdrowia pozwalającym wykonywać zawód, wydane przez lekarza medycyny pracy lub lekarza uprawnionego

4. . kolorowe zdjęcie – wgraj zdjęcie przez stronę zdjecia.nipip.pl

Zrób zdjęcie nie wcześniej niż 6 miesięcy przed złożeniem wniosku.

Zdjęcie musi być zgodne z zasadami określonymi w Ustawie z dnia 6 sierpnia 20210 r. o dowodach osobistych:

- rozdzielczość: minimum 492×633 piksele
- rozmiar: do 2.5 MB
- rozszerzenie: .jpg, .jpeg, .png
- proporcje: odpowiadające fotografii o wymiarach 35×45 mm (szerokość x wysokość)
- kompozycja: twarz skierowana w stronę obiektywu, białe tło

5. urzędowe poświadczenie znajomości języka polskiego w mowie i piśmie w zakresie niezbędnym do wykonywania zawodu pielęgniarzki lub położnej, wydane na podstawie ustawy z dnia 7 października 1999 r. o języku polskim;

6. dokument tożsamości do wglądu.

WNIOSEK O PRYZNANIE WARUNKOWEGO PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU:

1. wniosek o przyznanie Prawa Wykonywania Zawodu
https://oipip.siedlce.pl/images/dokumenty/prawo_wykonywania_zawodu/uchwala142/2025_03_19_U_142_Z_2B.pdf
2. kopia DECYZJI Ministerstwa Zdrowia;
3. kolorowe zdjęcie – wgraj zdjęcie przez stronę zdjecia.nipip.pl

Zrób zdjęcie nie wcześniej niż 6 miesięcy przed złożeniem wniosku.

Zdjęcie musi być zgodne z zasadami określonymi w Ustawie z dnia 6 sierpnia 20210 r. o dowodach osobistych:

- rozdzielczość: minimum 492×633 piksele
- rozmiar: do 2.5 MB
- rozszerzenie: .jpg, .jpeg, .png
- proporcje: odpowiadające fotografii o wymiarach 35×45 mm (szerokość x wysokość)
- kompozycja: twarz skierowana w stronę obiektywu, białe tło

4. kopia dyplomu przetłumaczonego przez tłumacza przysięgłego, oryginał do wglądu;
5. dokument tożsamości do wglądu.

WNIOSEK O PRYZNANIE PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU NA OKREŚLONY ZAKRES CZYNNOŚCI, OKRES I MIEJSCE ZATRUDNIENIA W PODMIOCIE LECZNICZYM:

1. wniosek o przyznanie Prawa Wykonywania Zawodu
https://oipip.siedlce.pl/images/dokumenty/prawo_wykonywania_zawodu/uchwala142/2025_03_19_U_142_Z_2A.pdf
2. kopia Decyzji Ministerstwa Zdrowia;
3. kolorowe zdjęcie – wgraj zdjęcie przez stronę zdjecia.nipip.pl

Zrób zdjęcie nie wcześniej niż 6 miesięcy przed złożeniem wniosku.

Zdjęcie musi być zgodne z zasadami określonymi w Ustawie z dnia 6 sierpnia 20210 r. o dowodach osobistych:

- rozdzielczość: minimum 492×633 piksele
- rozmiar: do 2.5 MB
- rozszerzenie: .jpg, .jpeg, .png
- proporcje: odpowiadające fotografii o wymiarach 35×45 mm (szerokość x wysokość)
- kompozycja: twarz skierowana w stronę obiektywu, białe tło

4. kopia dyplomu przetłumaczonego przez tłumacza przysięgłego, oryginał do wglądu;
5. Promesa zatrudnienia (dokument od pracodawcy potwierdzający gotowość przyjęcia wnioskodawcy na określonych warunkach)
6. dokument tożsamości do wglądu (paszport/dowód osobisty).

Z kompletem dokumentów zapraszamy do biura osobiście.