

14. Nazwa i adres miejsca zatrudnienia

.....
Zajmowane stanowisko

Do wniosku należy dołączyć³:

- 1) kopia prawa wykonywania zawodu pielęgniarstwa na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej,
- 2) kopia dokumentu potwierdzającego aktualne zatrudnienie w zawodzie pielęgniarstwa na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej (którego data sporządzenia nie przekracza 1 miesiąca do dnia postępowania kwalifikacyjnego).

Oświadczam, że wcześniej nie ukończyłam/em kursu specjalistycznego *Kompleksowa pielęgniarstwa opieka nad pacjentem z najczęstszymi schorzeniami wieku podeszłego* oraz, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis wnioskodawcy

³ kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem