

.....

pieczętka okręgowej rady
pielęgniarek i położnych

SKIEROWANIE

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w kieruje

p.

legitymującą/ego się zaświadczeniem o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej
nr wydanym przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych
w

na przeszkolenie po okresie niewykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej dłuższym niż 5 lat
w okresie ostatnich 6 lat, w

.....
.....

(nazwa podmiotu leczniczego)

zgodnie z załączonym programem przeszkolenia.

Koordynatorem przeszkolenia będzie Pani/Pan

Przeszkolenie powinno się odbyć w terminie

w oddziałach

.....
.....

.....

miejsowość, data

.....

podpis przewodniczącej/ego
okręgowej rady pielęgniarek i położnych