

.....
pieczętka okręgowej rady
pielęgniarek i położnych

ZASWIADCZENIE

**o odbytym przeszkoleniu z powodu niewykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniara łącznie
przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat**

Zaświadcza się, że Pani/Pan
legitymująca/y prawem wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniara nr odbyła/ł
przeszkolenie w okresie od do..... z powodu niewykonywania
zawodu pielęgniarki/pielęgniara łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat
i złożyła/ł egzamin z oceną pozytywną, w dniu, przed Komisją Egzaminacyjną
powołaną przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych stwierdza, iż Pani/Pan może
wykonywać zawód pielęgniarki/pielęgniara.

Podstawa prawna:

art. 31 pkt 5 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. *o samorządzie pielęgniarek i położnych* (Dz. U. z 2021 r.,
poz. 628) w związku z art. 26 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. *o zawodach pielęgniarki i położnej*
(t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 814 ze zm.).

.....
pieczętka i podpis przewodniczącej/ego
okręgowej rady pielęgniarek i położnych

.....
miejscowość, data