

**WNIOSEK
O WYKREŚLENIE
Z OKRĘGOWEGO REJESTRU
BESKIDZKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY PIEŁĘGNIAREK I
POŁOŻNYCH
W BIELSKU-BIAŁEJ**

Nazwisko i imię (imiona):

Nr PESEL:

Numer prawa wykonywania zawodu:

Wnoszę o wykreślenie

☐

z rejestru, z powodu przeniesienia na obszar działania Okręgowej Izby
Pielęgniarek i Położnych w

☐

z rejestru, z powodu wykonywania zawodu wyłącznie poza terytorium
Rzeczypospolitej Polskiej w

(nazwa kraju)

Miejscowość, data Podpis

W celu dokonania odpowiedniego wpisu w zaświadczeniu o prawie wykonywania zawodu, należy oryginał zaświadczenia dołączyć do wniosku.

Potwierdzenie odbioru zaświadczenia

Niniejszym potwierdzam odbiór:

☐

zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu Seria Nr

☐

uchwały nr z dnia

Data.....

Podpis

.....

