



.....
(nazwa podmiotu, jego pieczęć)

....., dnia
(miejsowość)

**Krajowa Rada
Diagnostów Laboratoryjnych
ul. Konopacka 4,
03-428 Warszawa**

**WNIOSEK
O WYKREŚLENIE LABORATORIUM Z EWIDENCJI LABORATORIÓW
PROWADZONEJ PRZEZ
KRAJOWĄ RADĘ DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH**

Wnioskodawca: _____

- Nr rejestru w KRS
- Nr rejestru w rejestrze RPWDL w UW
- Nr Dz.U. z mocy którego erygowane są uczelnie medyczne

Na podstawie art. 68 ust. 7 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz.U. z 2022 r. poz. 2280).

wnoszę

o wykreślenie laboratorium z ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych o numerze ID:.....

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania wnioskodawcy)