Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

.....
miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE

o zatrudnieniu w medycznym laboratorium diagnostycznym i wykonywaniu czynności medycyny laboratoryjnej

podmiot zatrudniający:	
nazwa i nr wpisu w ewidencji medycznego laboratorium diagnostycznego (MLD):	
adres MLD:	
imię i nazwisko osoby:	
stanowisko:	

Działając w imieniu wyżej wskazanego podmiotu, zaświadcza się, że wskazana wyżej osoba jest zatrudniona albo wykonuje pracę na innej podstawie w medycznym laboratorium diagnostycznym wskazanym powyżej i faktycznie wykonuje w nim czynności medycyny laboratoryjnej, według stanu na dzień wystawienia niniejszego zaświadczenia.

Podstawa uprawnienia do wykonywania czynności medycyny laboratoryjnej – właściwe zaznaczyć:

☐ osoba spełnia wymagania określone w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 1295); dokument potwierdzający uzyskany tytuł zawodowy osoba przedkłada odrębnie;

☐ osoba na podstawie przepisów ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej była uprawniona do wykonywania określonych czynności diagnostyki laboratoryjnej i zachowała te uprawnienia na podstawie art. 155 ust. 2 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej.

Podstawa zachowanych uprawnień (wypełnić wyłącznie w przypadku zaznaczenia pozycji drugiej):

.....

Zaświadczenie wydaje się na wniosek zainteresowanej osoby w celu przedłożenia Krajowej Izbie Diagnostów Laboratoryjnych na potrzeby weryfikacji warunków udziału w projekcie.

.....	.....
pieczęć podmiotu (jeżeli jest stosowana)	*podpis osoby upoważnionej / kierownika laboratorium (imię, nazwisko i funkcja)*