

Warszawa, dnia:.....

.....

Numer zaświadczenia: _____

ZAŚWIADCZENIE

o posiadanych kwalifikacjach do wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego

Na podstawie art. 47 pkt 12 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz.U. z 2016 r. poz. 2245, ze zm.) w związku z art. 9 ust 1 ustawy o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej z dnia 22 grudnia 2015 roku, Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych zaświadcza, że:

1. Imię/imiona i nazwisko: _____
2. Nazwisko rodowe : _____
3. Data i miejsce urodzenia : _____
4. PESEL : _____
5. Nazwa uczelni, która wydała dyplom, data wydania, uzyskany tytuł:

6. Seria i numer wykonywania zawodu, data wydania : _____

posiada kwalifikacje do wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego uznane w Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. z 2016 r. poz. 65)