

00437

**mgr JAN KOWALSKI**  
**DIAGNOSTA LABORATORYJNY**  
*analityk/mikrobiolog*

**NUMER PWZDL**

<p><b>SERIA</b></p> <p>..... <i>numer dokumentu „Prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego”</i></p> <p><b>PANI / PAN</b></p> <p>..... <i>imię / imiona</i></p> <p>..... <i>nazwisko</i></p> <p><b>NUMER PESEL*</b></p> <p>.....</p> <p>..... <i>* w przypadku cudzoziemców nazwa i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i></p> <p><i>strona 2</i></p>	<p>Na podstawie art. 9 i 10 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U. z 2004 r. Nr 144, poz. 1529)</p> <p>uzyskała / uzyskali:</p> <p><b>PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU DIAGNOSTY LABORATORYJNEGO NA OBSZARZE RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ</b></p> <p><b>UCHWAŁA KRAJOWEJ RADY DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH</b></p> <p>NR ..... Z DNIA .....</p> <p>..... <i>numer wpisu na liście diagnostów laboratoryjnych</i></p> <p>..... <i>okrągła pieczęć</i></p> <p>..... <i>podpis Prezesa Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych</i></p> <p><i>strona 3</i></p>
--	---