

Załącznik nr 1 do Uchwały Nr - 1854/VI/2024 Prezydium Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych z dnia 10 grudnia 2024 roku

..... dnia:.....

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

WNIOSEK

o wydanie wypisu z rejestru diagnostów

1. Dane osobowe

Nazwisko:

Imię/imiona:.....

Numer PESEL, a w przypadku jego braku - datę i miejsce urodzenia,
dokument potwierdzający tożsamość (rodzaj, numer i seria dokumentu):.....

.....

Obywatelstwo:

Adres zamieszkania (adres do korespondencji):.....

.....

Telefon kontaktowy:.....

*Adres poczty elektronicznej :.....

* Numer dokumentu „Prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego”:

.....

.....

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

* pole nieobowiązkowe do wypełnienia