

Załącznik do Uchwały nr 159/VIII/2025 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 17 września 2025 r. w sprawie uchwały nr 142/VIII/2025 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 marca 2025 r. w sprawie trybu postępowania dotyczącego stwierdzania i przyznawania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i zawodu położnej oraz sposobu prowadzenia przez okręgowe rady pielęgniarek i położnych rejestru pielęgniarek i rejestru położnych

Załącznik nr 5¹⁾ do uchwały nr 142/VIII/2025 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 marca 2025 r. w sprawie trybu postępowania dotyczącego stwierdzania i przyznawania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i zawodu położnej oraz sposobu prowadzenia przez okręgowe rady pielęgniarek i położnych rejestru pielęgniarek i rejestru położnych

WNIOSEK O WPIS DO OKRĘGOWEGO REJESTRU PIELĘGNIAREK/POŁOŻNYCH

Dane osobowe:

Nazwisko i imię (imiona):									
Numer prawa wykonywania zawodu:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td></tr></table>								

**Wnoszę o wpis do okręgowego rejestru pielęgniarek/położnych
prowadzonego przez**

.....
(nazwa okręgowej rady)

- ☐ z powodu zakończenia wykonywania zawodu wyłącznie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i zamiaru wykonywania zawodu na terytorium RP
- ☐ w celu uzyskania zaświadczeń na potrzeby uznania kwalifikacji zawodowych
- ☐ w celu dopełnienia obowiązku złożenia wniosku o wpis po wykreśleniu z okręgowego rejestru z dotychczasowej okręgowej izby

Miejscowość, data Podpis Wnioskodawcy

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych oraz obowiązku podania danych osobowych, o których mowa w art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 814 ze zm.).

Miejscowość, data Podpis

Załączniki:

- 1) uchwała o wykreśleniu z okręgowego rejestru dotychczasowej okręgowej izby;
- 2) oryginał prawa wykonywania zawodu (tylko w przypadku posiadania zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej wydanego przed 11 lipca 2022 r.);
- 3) arkusz aktualizacyjny.