

**WNIOSEK O WYKRĘŚLENIE I WPIS DO OKRĘGOWEGO REJESTRU
PIELĘGNIAREK/POŁOŻNYCH**

Dane osobowe:

Nazwisko i imię (imiona):									
Numer prawa wykonywania zawodu:	<table border="1" style="width: 100%;"><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 wykreślenie z okręgowego rejestru pielęgniarek/położnych
prowadzonego przez**

Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Białymstoku

.....
(nazwa okręgowej rady)

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

.....
(nazwa okręgowej rady)

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. oryginał prawa wykonywania zawodu (tylko w przypadku posiadania zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej wydanego przed 11 lipca 2022 r.);
2. arkusz aktualizacyjny