

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH DOTYCZĄCE
ZAKOŃCZONYCH SZKOLEŃ SPECJALIZACYJNYCH W 2017 ROKU **tzw. STARYCH SPECJALIZACJI****

(szkolenia specjalizacyjne w dziedzinach określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2003 r. w sprawie wykazu dziedzin pielęgniarstwa oraz dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia, w których może być prowadzona specjalizacja i kursy kwalifikacyjne oraz ramowych programów specjalizacji dla pielęgniarek i położnych (Dz. U. poz. 1922 oraz z 2007 r. poz. 708)

PEŁNA NAZWA ORGANIZATORA KSZTAŁCENIA

ADRES

miejsowość:

kod pocztowy:

ulica:

nr:

tel/fax:

e-mail:

NIP:

FORMA ORGANIZACYJNO-PRAWNA (zgodnie z art. 75 ust. 1 pkt. 1 i 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2016r. poz. 1251, z późn. zm.)

NAZWA OIPiP¹ na terenie, której realizowano kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych (przez realizację kształcenia należy rozumieć obszar okręgowej izby pielęgniarek i położnych, na terenie której odbywały się zajęcia teoretyczne)

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za sporządzenie sprawozdania

¹ Jeżeli organizator realizował kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych (kształcenie teoretyczne) na terenie działania więcej niż jednej OIPiP, obowiązany jest załączyć druk sprawozdawczy odrębnie dla każdej okręgowej izby pielęgniarek i położnych

