

## Wniosek o rozpoczęcie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie fizjoterapii

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Nazwisko rodowe .....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Płeć .....
5. Numer PESEL<sup>1</sup> .....
6. Numer dokumentu „Prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty” .....
7. Obywatelstwo (obywatelstwa) .....
8. Adres do korespondencji .....
9. Numer telefonu .....
10. e-mail: .....
11. Rodzaj i cechy dokumentu, na podstawie którego cudzoziemiec niebędący obywatelem Unii Europejskiej przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej .....
12. Data wydania i numer dyplomu uczelni wyższej .....
13. Posiadany stopień naukowy ..... nadany przez ..... w dniu .....
14. Okres zatrudnienia w zawodzie fizjoterapeuty, w pełnym wymiarze czasu pracy (zaświadczenie w załączeniu) .....
15. Liczba publikacji (oświadczenie dotyczące rodzaju publikacji w załączeniu)  
.....
  - a) liczba podręczników naukowych z zakresu fizjoterapii .....
  - b) liczba artykułów naukowych z zakresu fizjoterapii .....
17. Liczba godzin szkolenia podyplomowego z zakresu fizjoterapii (zaświadczenie w załączeniu)  
.....

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

---

<sup>1</sup> W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać: nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz kraj jego wydania.

**Oświadczenie:**

1. Oświadczam, iż przystępuję do postępowania kwalifikacyjnego w dziedzinie fizjoterapii w jednym województwie.

.....  
(data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

Pouczenie:

W przypadku braków formalnych dotyczących wniosku fizjoterapeuta jest wzywany **drogą elektroniczną** do ich uzupełnienia w terminie **7 dni od doręczenia wezwania**. Po bezskutecznym upływie tego terminu wniosek jest pozostawiony bez rozpoznania.

.....  
(data) (czytelny podpis wnioskodawcy)