

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 PESEL¹
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)

18. Lista jednostek szkolących wg preferencji:

I.

II.

¹ 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)