**K A R T A Z G Ł O S Z E N I A**

**do Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej w Olsztynie**

Wpis do rejestru

Izby Lekarsko-Weterynaryjnej

 d. m. r. nr uchw.

Numer listy

Lekarzy Weterynarii

nadaje KRL-W

 n

1. Nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Imiona …………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Numer PESEL ………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Imiona rodziców…………………………………………………………………………………………………………………………………
5. Nazwisko panieńskie……………………………………………………………………………………………………………………………

 6. Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………………………………………………..

 7. Narodowość ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 8. Obywatelstwo………………………………………………………………………………………………………………………………………

 9. Nazwa uczelni ………………………………………………………………………………………………………………………………………

 10. Data uzyskania i numer dyplomu ……………………………………………….………………………………………………………..

 11. Stopień naukowy ………………………………………………………………………………………………………………………………..

 12. Specjalizacja …………………………………………………………………………………………………………………………………………

 13. Miejsce zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………………………………

 14. Rodzaj prowadzonej działalności ………………………………………………………………………………………………………….

 15. Przebieg pracy zawodowej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Okres****od do** | **Zakład pracy** | **Adres** | **Funkcja** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

16. Działalność w samorządzie lekarsko-weterynaryjnym

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

17. Działalność społeczna (poza organami Izby)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

18. Znajomość języków obcych 19. Posiadane odznaczenia

|  |  |
| --- | --- |
| **bierna** | **czynna** |
|   |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

20. Zmiany i uwagi

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**miejscowość data podpis**