**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**