

Załącznik nr 7 do Uchwały nr 142/VIII/2025 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 marca 2025 r. w sprawie trybu postępowania dotyczącego stwierdzania i przyznawania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i zawodu położnej oraz sposobu prowadzenia przez okręgowe rady pielęgniarek i położnych rejestru pielęgniarek i rejestru położnych

**ARKUSZ AKTUALIZACYJNY DANYCH OSOBOWYCH  
W OKRĘGOWYM REJESTRZE cz. „B”**

**Dane identyfikacyjne:**

<b>Nazwisko i imię (imiona):</b>											
<b>Numer Prawa Wykonywania Zawodu:</b>	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>										

**Dane o wykształceniu:**

<b>Uzyskany tytuł zawodowy:</b>	<input type="checkbox"/> pielęgniarka <input type="checkbox"/> pielęgniarka dyplomowana <input type="checkbox"/> licencjat pielęgniarstwa <input type="checkbox"/> magister pielęgniarstwa	<input type="checkbox"/> położna <input type="checkbox"/> położna dyplomowana <input type="checkbox"/> licencjat położnictwa <input type="checkbox"/> magister położnictwa									
<b>Nazwa ukończonej szkoły:</b>											
<b>Miejscowość szkoły:</b>											
<b>Numer dyplomu/świadectwa:</b>											
<b>Data wydania dyplomu:</b>	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td> </tr> </table>										
<b>Rok ukończenia szkoły:</b>	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>										
<b>Miejscowość wydania dyplomu:</b>											

**Dane o stopniach i tytułach naukowych:**

<b>Uzyskany stopień naukowy (np. doktor, doktor habilitowany):</b>										
<b>Uzyskany tytuł naukowy (np. profesor):</b>										
<b>Dziedzina stopnia \ tytułu naukowego:</b>										
<b>Data uzyskania:</b>	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td> </tr> </table>									
<b>Nazwa organu nadającego stopień \ tytuł:</b>										

Miejscowość, data ..... Podpis Wnioskodawcy .....

**Załącznik:**

1) ksero dokumentów potwierdzających uzyskane wykształcenie-oryginały do wglądu.