

**Załącznik nr 1 do Uchwały Nr 74 / II / 2009 Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych z dnia 27 lutego 2009 roku zmieniająca uchwałę nr 55/2004 KRDL z dnia 14 maja 2004 r. w sprawie przeszkolenia diagnosty laboratoryjnego w związku z przerwą w wykonywaniu zawodu trwającą powyżej 5-ciu lat.**

**WZÓR**

.....dnia .....

(miejsowość )

.....  
Nazwisko i Imię diagnosty laboratoryjnego

.....  
Numer wpisu na listę diagn. lab.

.....  
Seria i numer Prawa Wykonywania Zawodu Diagnosty Laboratoryjnego

.....  
Adres zamieszkania

**Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych**

**WNIOSEK**

W związku z przerwą w wykonywaniu zawodu trwającą powyżej 5-ciu lat proszę o skierowanie mnie na przeszkolenie uzupełniające zakończone egzaminem końcowym umożliwiającym podjęcie pracy w zawodzie diagnosty laboratoryjnego.

Aktualnie zamierzam podjąć pracę od dnia..... w (nazwa zakładu, adres) .....

.....  
na stanowisku .....

Dotychczasowy przebieg pracy zawodowej (nazwa placówki, stanowisko, lata pracy):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Posiadane specjalizacje (dziedziny, stopień, rok uzyskania).....

Posiadam wydany przez KRDL dokument Prawo Wykonywania Zawodu Diagnosty Laboratoryjnego

Seria ..... numer .....

.....  
(podpis)