

KARTA ZGŁOSZENIA

do _____ Izby Lekarsko-Weterynaryjnej w _____

Numer lekarza weterynarii

Wpis do rejestru Izby Lekarsko-Weterynaryjnej

_____ nadaje Izba Weterynaryjna

_____ dzień m-c rok numer uchwały

1. Nazwisko _____
2. Nazwisko rodowe _____
3. Imiona _____
4. Nr ew. pesel _____ NIP _____
5. Imiona rodziców _____
6. Data i miejsce urodzenia _____
7. Narodowość _____ Obywatelstwo _____
8. Nazwa uczelni _____
9. Nr i data wydania dyplomu _____ stopień naukowy _____
10. Specjalizacja _____
11. Adres zameldowania _____
12. Adres korespondencyjny _____
13. Telefon kontaktowy _____ adres e-mail _____

14. Przebieg pracy zawodowej:

Okresod..... do	Zakład pracy	Adres	funkcja

15. Działalność w samorządzie Lekarsko -Weterynaryjnym :

16. Znajomość języków obcych :

biegła : _____

dobra : _____

słaba : _____

17. Uwagi :

miejsowość

data

podpis