

Pieczęć zleceniodawcy

.....
data zgłoszenia

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE SEROLOGICZNE

1. Nazwisko:..... Imiona:.....

2. Rodzaj szkolenia:

szkolenie podstawowe

szkolenie uzupełniające

egzamin weryfikacyjny

3. Staż pracy w pracowni serologii (*nazwa zakładu pracy, miejscowość, zajmowane stanowiska, okres zatrudnienia*):

-
-
-
-

4. Aktualne miejsce pracy:.....

5. Stanowisko w aktualnym miejscu pracy:.....

6. Wykaz osobiście wykonywanych rodzajów badań serologicznych:

-
-
-
-
-

7. Metoda stosowana w laboratorium: *metoda próbkowa* *mikrometoda*

.....
*prawidłowość danych zawartych w podaniu
stwierdzam własnoręcznym podpisem*

.....
*data, czytelny podpis i pieczęć osoby
kierującej potwierdzający zgłoszenie*