

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*