



.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Adres e-mail)

.....  
(Numer telefonu)

## PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie zaświadczenia z punktami edukacyjnymi, z tytułu pełnienia przeze mnie funkcji kierownika specjalizacji / opiekuna stażu specjalizacyjnego\* w ramach specjalizacji z .....,  
dla Pana/Pani .....

(Imię i Nazwisko osoby specjalizującej się)

w latach .....

Jednocześnie informuję, że okres edukacyjny rozpocząłem/rozpoczęłam w roku .....

Zaświadczenie odbiorę osobiście / proszę wystać na adres ..... \*\*

.....  
(Data i podpis)

\* skreślić niepotrzebne

\*\* skreślić niepotrzebne / wypełnić