



.....
(miejsowość i data)

.....
Nazwisko i Imię

.....
Adres do korespondencji

.....
Numer telefonu/adres e-mail

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie zaświadczenia z punktami edukacyjnymi, z tytułu pełnienia przeze mnie funkcji kierownika specjalizacji/opiekuna stażu specjalizacyjnego¹ 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 wysłać na adres²:

.....
(Data i podpis)

¹ Niepotrzebne skreślić

² Niepotrzebne skreślić/wypełnić