Imię i nazwisko………………………………………….

Podanie

Szanowny Panie Ministrze,

zwracam się z uprzejmą prośbą, aby po rozpatrzeniu mojego wniosku o uzyskanie zgody na wykonywanie zawodu pielęgniarki/pielęgniarza lub położnej/położnego w Polsce oraz wydaniu decyzji o odesłanie nadesłanych przeze mnie dokumentów na podany adres:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………..

Podpis i data