

....., dnia

Lek. wet.

ul.

.....

kod pocztowy, miejscowość

nr PWZ

**Rada Śląskiej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej
w Katowicach**

Proszę o wydanie Dyplomu Ustawicznego Kształcenia.

Do wniosku dołączam:

1. Tabelaryczne zestawienie punktów za poszczególne formy doskonalenia zawodowego obejmujące okres czterech lat od..... do na łączną ilość punktów
2. Dokumenty potwierdzające odbycie określonych form kształcenia ustawicznego.

Wyżej wymieniony dyplom proszę:

1. Wysłać na adres korespondencyjny/ podany w nagłówku/ inny adres.....*
2. Odbiorę osobiście* .
3. Odbierze*

.....
/podpis lekarza weterynarii/

*niepotrzebne skreślić