Załącznik Nr 2 do Uchwały 952/VII/2021 Prezydium ORPiP z 02 czerwca 2021 r.

……………………………………………………………….............

Imię i nazwisko pielęgniarki/pielęgniarza/położnej/położnego\*

………………………………………………………………………….

adres do korespondencji

…………………………………...

Nr prawa wykonywania zawodu

…………………………………………………………..

Nr telefonu

**Zawiadomienie**

**o kontynuowaniu w okresie stanu epidemii wykonywania zawodu pielęgniarki/ położnej po przerwie w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6-ciu lat w kolejnym zakładzie pracy/podmiocie leczniczym.**

Informuję, że od dnia ………….…………………2021r. podjęłam zatrudnienie na stanowisku pielęgniarki/ położnej\* w trybie art.26 ust.5 ustawy z dnia 5 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. 2020.562 z pózn.zm). w kolejnym miejscu pracy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

na podstawie umowy o pracę/umowy cywilnoprawnej / w ramach wolontariatu\*

Oświadczam, że zawód w powyższym trybie wykonywałam już w okresie od …………………………… do ………..….……………… w ..……………………………………………………………………………………………………………………..  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
 i udzielałam świadczeń zdrowotnych przez …… miesiące pod nadzorem innej pielęgniarki /położnej\*

...................................................... ………………………………………

*(miejscowość, data) (podpis pielęgniarki/położnej)*

\*Niepotrzebne skreślić

**Wyjaśnienie:**

Zgodnie z art. 26 ust.5 ustawy z dnia 15.07.2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, w brzmieniu nadanym ustawą z dnia 27 listopada 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii kadr medycznych (Dz.U. 2020.2401) w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii pielęgniarka lub położna, które nie wykonują zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat **jest zwolniona z odbycia przeszkolenia pod warunkiem, że przez pierwsze 3 miesiące wykonywania zawodu udziela świadczeń zdrowotnych pod nadzorem innej pielęgniarki lub położnej.**