

Lublin, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

Lubelska Izba Lekarska

Uprzejmie proszę o wydanie zaświadczeń w celu podjęcia pracy za granicą w krajach członkowskich Unii Europejskiej:

1. zaświadczenie o etyce lekarskiej
2. zaświadczenie potwierdzające kwalifikacje lekarza
3. zaświadczenie potwierdzające specjalizację drugiego stopnia lub uzyskanie tytułu specjalisty w dziedzinie

.....
podpis lekarza