Nr wpisu											
Nr PWZ											
Data uchwały			-			-					
Nr uchwały					/		/				

Ankieta osobowa

(rubryki należy wypełniać pismem drukowanym, pola zaciemnione wypełnia WILW)

Dane podstawowe i personalne

Nazwisko

Imię 1

Imię 2

Nazwisko rodowe

Imię ojca

Imię matki

Miejsce urodzenia

Data urodzenia mc. dn.

PESEL

Obywatelstwo P – polskie, O - obce

Płeć K – kobieta, M - mężczyzna

Nr paszportu[1]

Data wydania paszportu[1] rok mc. dn.

Data ważności paszportu[1] rok mc. dn.

Nazwa organu wydającego paszport[1]

[1] wypełniają jedynie obcokrajowcy

Adres poczty elektronicznej (e-mail)

@

Miejsce zamieszkania

Państwo

Województwo

Gmina

Powiat

Miejscowość

Ulica[2]

przedrostek nazwy ulicy[3] PL – plac, AL – aleja(e)

Kod pocztowy – Nr domu Nr lokalu

Poczta

Numer telefonu kier.

Numer faksu kier.

Tel. komórkowy 1 Tel. komórkowy 2

Tel. komórkowy 3

Adres korespondencyjny

Miejscowość

Ulica[2]

przedrostek nazwy ulicy[2] PL – plac, AL – aleja(e)

Kod pocztowy – Nr domu Nr lokalu

Poczta

[2]jeżeli nazwa ulicy zaczyna się od słów: Aleja, Aleje, Plac w polu Ulica wypisz jedynie nazwę ulicy bez przedrostka, który to należy wpisać w polu przedrostek

Prawo wykonywania zawodu (WYPEŁNIA WILW)

Kod Okręgowej Izby L-W, która podjęła uchwałę o przyznaniu lekarzowi prawa wykonywania zawodu 1 5

Nr uchwały z dnia rok mc. dn.

Data wpisu do rejestru rok mc. dn.

Prawa wykonywania zawodu przyznano na okres[3]
Od dnia rok mc. dn.
Do dnia[3] rok mc. dn.

Nr i data wystawienia decyzji przyznania prawa wykonywania zawodu w innym państwie
Nr dokumentu
Data wystawienia rok mc. dn.

Nazwa organu przyznającego decyzję

Orzeczenie kary zawieszenia prawa wykonywania zawodu
Od dnia rok mc. dn.
Do dnia rok mc. dn.

Zawieszenie w prawie wykonywania zawodu (np. z przyczyn zdrowotnych)
Od dnia rok mc. dn.
Do dnia rok mc. dn.

Nr i data wystawienia zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu
Nr zaświadczenia
Data wystawienia rok mc. dn.

Data rozpoczęcia wykonywania zawodu rok mc. dn.

[3] należy wypełnić gdy prawo wykonywania zawodu przyznane zostało na czas określony, jeżeli bezterminowo rubryka „do dnia" pozostaje pusta

Wykształcenie weterynaryjne

Uczelnia [ ][ ] Rok ukończenia [ ][ ][ ][ ]

1. Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie
2. Uniwersytet Warmińsko-Mazurski
3. Uniwersytet Przyrodniczy we Wrocławiu
4. SGGW w Warszawie
5. Inna uczelnia: poniżej podaj jej nazwę, siedzibę oraz nazwę wydziału

Nr dyplomu

[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Data wydania dyplomu (patrz prawy dolny róg dyplomu)

rok [ ][ ][ ][ ] mc. [ ][ ] dn. [ ][ ]

Inna uczelnia

Jej siedziba

Nazwa wydziału

Języki obce

Język [ ][ ] Stopień znajomości [ ]

Język [ ][ ] Stopień znajomości [ ]

Język [ ][ ] Stopień znajomości [ ]

Język [ ][ ] Stopień znajomości [ ]

Język [ ][ ] Stopień znajomości [ ]

Stopień znajomości:
1. biegła
2. dobra
3. słaba

Języki:
1. angielski
2. niemiecki
3. francuski
4. rosyjski
5. hiszpański
6. włoski
7. czeski
8. portugalski
9. holenderski
10. turecki
11. fiński
12. inne/jaki? _____