

Dział Personalny Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Lublinie zaświadcza, że posiada następujące kopie dokumentów niezbędnych do złożenia oferty na zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych:

**Pan/Pani:** .....

	TAK	NIE	
1. dyplom lekarza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. prawo wykonywania zawodu lekarza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. dyplom posiadanych specjalizacji w zakresie: ..... .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. karta szkolenia specjalizacyjnego w zakresie: ..... .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. wpis do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. odpis z CEIDG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. polisa ubezpieczenia OC lekarza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ważne do .....
8. zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ważne do .....
9. certyfikaty, kursy, szkolenia w zakresie ..... ..... .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Lublin .....

.....  
Podpis pracownika Działu Personalnego