

**WZÓR  
WPISU W INDEKSIE EDUKACYJNYM**

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w .....

potwierdza, że ..... uzyskał(a) w okresie

imię i nazwisko pielęgniarki, położnej

od ..... do ..... - ..... punktów edukacyjnych

i dopełnił(a) / nie dopełnił(a)\* obowiązku stałego aktualizowania wiedzy i umiejętności zawodowych.

\*- właściwe podkreślić