

Załącznik nr 5 do SWKO

.....

.....

.....
miejscowość i data

.....

.....

.....

nazwa oferenta

OŚWIADCZENIE

W związku z wejściem w życie ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (tj. Dz.U. 2023.2187), oświadczam, iż nie mam możliwości złożenia karty doskonalenia zawodowego z potwierdzeniem ukończenia okresu doskonalenia zawodowego przypadającego w okresie od 2019 roku do 2023 roku od Organu, którym jest Krajowa Rada Ratowników Medycznych, zgodnie z § 13 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2023 roku w sprawie ustawicznego rozwoju zawodowego ratowników medycznych (Dz.U.2023poz.1800). Do dnia dzisiejszego Organ ten nie został powołany. Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczeniu stosownych dokumentów Działu Kadr i Płac niezwłocznie po utworzeniu Krajowej Rady Ratowników Medycznych bądź do czasu ukonstytuowania się innego organu właściwego w sprawach potwierdzania dopełnienia obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego przez ratownika medycznego.

.....

podpis oferenta