

OŚWIADCZENIE ORTOPTYSTKI/ORTOPTYSTY
UBIEGAJĄCEGO SIĘ O REKOMANDACJĘ GABINETU ORTOPTYCZNEGO

Chcąc świadomie i odpowiedzialnie uzyskać rekomendację PTO-IPKK dla gabinetu ortoptycznego, w którym pracuję oświadczam, że*:

<p>jestem dyplomowaną ortoptystką / dyplomowanym ortoptystą nr dyplomu i rok uzyskania: jestem /nie jestem członkiem Polskiego Towarzystwa Ortoptycznego</p>
<p>pracuję w zawodzie ortoptysty/ortoptystki więcej niż 5 lat dołączam</p> <ul style="list-style-type: none">a) świadectwo pracy;b) oświadczenie o zatrudnieniu poświadczane przez pracodawcę.
<p>pracuję w zawodzie mniej niż 5 lat i moim opiekunem merytorycznym jest:</p> <p><i>(imię i nazwisko ortoptysty/ortoptystki)</i></p>
<p>współpracuję z lekarzem okulistą</p> <p><i>(opcjonalnie (imię i nazwisko lekarza okulisty)</i></p>
<p>posiadam/korzystam w trakcie diagnozy i terapii ortoptycznej z wymienionego w zał.1 sprzętu/aparatury specjalistycznej</p>
<p>posługuję się pieczętąką zgodną z wymogami PTO-IPKK</p>
<p>dbam o aktualizację wiedzy poprzez uczestnictwo w szkoleniach/konferencjach/spotkaniach branżowych, w których staram się uczestniczyć raz w roku Ukończone przez mnie szkolenia:</p>
<p>zobowiązuje się przestrzegać Standardu Badań Ortoptycznych PTO-IPKK oraz zasad etyki zawodowej i wykonywać swój zawód w trosce o jak najwyższe dobro Pacjenta.</p>
<p>Wyrażam zgodę na możliwe kontrole organizowane przez PTO-IPKK w zakresie realizowania przeze mnie pkt. 2-8 Zasad uzyskania rekomendacji, zarówno w procesie weryfikacji Gabinetu, jak i po uzyskaniu rekomendacji.</p>

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem i dołączam wymagane dokumenty (ksero dyplomu oraz potwierdzenie prowadzonej działalności gospodarczej lub oświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu).

.....
podpis i pieczęć ortoptystki/ortoptysty ubiegającego się o rekomendację

*niepotrzebne skreślić



Polskie Towarzystwo
Ortoptyczne
im.prof.K.Krzystkowej