

Kwalifikacje zawodowe

Pytania ogólne

Pytania pomagające określić zawód

Pytania dotyczące zawodu

1. 1. 1 Czy zawód [\${Profession}] jest na terytorium Państwa kraju regulowany?

- *Tak*

- *Nie*

1. 1. 2 Jakiego rodzaju działalność zawodową obejmuje na terytorium Państwa kraju wykonywanie zawodu [\${Profession}]?

[]

1. 1. 3 Czy działalność zawodowa [\${FreeTextActivity}] jest częścią wykonywania zawodu [\${Profession}] na terytorium Państwa kraju?

- *Tak*

- *Nie*

1. 1. 4 Z jakimi grupami wiekowymi może prowadzić lekcje nauczyciel szkoły średniej?

[]

1. 1. 5 Jakich przedmiotów może nauczać nauczyciel szkoły średniej?

[]

Tytuł zawodowy

1. 2. 1 Jaki tytuł zawodowy uprawnia do wykonywania następującego zawodu: [\${Profession}] na terytorium Państwa kraju?

[]

1. 2. 2 Czy [\${FreeTextAbbreviatedTitle}] to skrócona nazwa tytułu zawodowego [\${FreeTextTitle}], który [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] uzyskał(a) na terytorium Państwa kraju i który uprawnia do wykonywania następującego zawodu: [\${Profession}]?

- *Tak*

- *Nie*

1. 2. 3 Czy tytuł zawodowy [\${FreeTextTitle}] uprawniający do wykonywania zawodu [\${Profession}] jest na terytorium Państwa kraju regulowany?

- *Tak*

- *Nie*

Dyplomy wydane przez państwa trzecie

1. 3. 1 W odniesieniu do wykonywania jakiego zawodu uznali Państwo kwalifikacje zawodowe następującej osoby: [\${Title} \${FirstName} \${SurName}], uzyskane w kraju: [\${CountryNotSubject}]?

- księgowy

- fizjoterapeuta

- farmaceuta

- lekarz

- Architekt

- Lekarz weterynarii

- Pielęgniarz/pielęgniarka

- Położna

- Radiolog

- Nauczyciel szkoły średniej

- Dentysta

- Działalności wyszczególnione w Załączniku IV

1. 3. 2 > W przypadku gdy chodzi o zawód lekarza, proszę określić kategorię

- *Podstawowy poziom wykształcenia medycznego*

- *lekarz ogólny*

- *lekarz specjalista*

1. 3. 3 >> O jakiego rodzaju uznanie chodzi?

- *Uznanie automatyczne*

- *Uznanie nieautomatyczne*

1. 3. 4 >>> Jeśli chodzi o automatyczne uznanie kwalifikacji, proszę wskazać specjalizację lekarską

- *Anestezjologia*

- *Chirurgia ogólna*

- *Neurochirurgia*

- *Ginekologia i położnictwo*

- *Medycyna ogólna (choroby wewnętrzne)*

- *Okulistyka*

- *Otorynolaryngologia*

- *Pediatrica*

- *Choroby płuc*

- *Urologia*

- *Ortopedia*

- *Anatomia patologiczna i histopatologia*

- *Neurologia*

- *Psychiatria*

- *Diagnostyka radiologiczna*

- *Radioterapia*

- *Chirurgia plastyczna*

- *Biologia kliniczna*

- *Mikrobiologia-bakteriologia*

- *Chemia biologiczna*

- *Immunologia*

- *Chirurgia klatki piersiowej*

- *Chirurgia dziecięca*

- *Chirurgia naczyniowa*

- *Kardiologia*

- *Gastroenterologia*

- *Reumatologia*

- *Hematologia ogólna*

- *Endokrynologia*

- *Fizjoterapia i rehabilitacja medyczna*

- *Neuropsychiatria*

- *Dermatologia i wenerologia*

- *Radiologia*

- *Psychiatria dzieci i młodzieży*

- *Geriatrya*

- *Nefrologia*

- *Farmakologia*

- *Medycyna pracy*

- *Farmakologia*

- *Medycyna pracy*

- *Alergologia*

- *Medycyna nuklearna*

- *Chirurgia szczękowo-twarzowa (podstawowe szkolenie medyczne)*

- *Hematologia biologiczna*

- *Stomatologia*

- *Dermatologia*

- *Wenerologia*

- *Medycyna tropikalna*

- *Chirurgia gastroenterologiczna*

- *Medycyna wypadkowa i ratunkowa*

- *Neurofizjologia kliniczna*

- *Chirurgia zębowa, jamy ustnej i szczękowo-twarzowa (podstawowe kształcenie medyczne i lekarsko-dentystyczne) [13]*

1. 3. 5 > W przypadku zawodu dentysty proszę wskazać, jakiego rodzaju?

- *Lekarz dentysta*

- *Lekarz dentysta ze specjalizacją*

1. 3. 6 >> O jakiego rodzaju uznanie chodzi?

- *Uznanie automatyczne*

- *Uznanie nieautomatyczne*

1. 3. 7 >>> W przypadku automatycznego uznawania proszę wskazać specjalizację

[]

1. 3. 8 > Proszę określić:

- *Stolarz / Cieśla*

- *Kamieniarz / Murarz*

- *Kierownik budowy odpowiedzialny za wykonanie prac*

- *Malarz pokojowy*

- *Glazurnik*

- *Sztukator i tynkarz*

- *Izolacja budynków*

- *Przedsiębiorca budowlany zajmujący się sprzętem elektrycznym / Konserwator / instalator urządzeń elektrycznych*

- *Szklarz / Dmuchanie szkła i wytwórnia instrumentów szklanych*

- *Wyburzanie budynków*

- *Właściciel / kierownik restauracji / Osoba świadcząca usługi gastronomiczne na zamówienie / Kierownik przedsiębiorstwa świadczącego usługi gastronomiczne na zamówienie / Organizator przyjęć*

- *Fryzjer damski / Fryzjer męski / Perukarz*

- *Technik klimatyzacji / Ogrzewanie / Technik / instalator / konserwator w zakresie ogrzewania centralnego*

- *Hydraulik*

- *Dekarz*

- *Usługi kosmetyczne*

- *Ślusarz*

- *Technik systemu instalacji i sieci gazowych*

- *Spawacz / Hutnik*

- *Osoba kładąca tapety / Dekorator*

- *Inne*

1. 3. 9 >> Proszę określić:

[]

Pytania dotyczące osoby wykonującej dany zawód

Narodowość

2. 1. 1 Czy [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] jest obywatelem Państwa kraju?

- *Tak*

- *Nie*

- *Nie wiem*

Pytania pomagające określić kwalifikacje

Dyplomy wydane przez państwa trzecie

3. 1. 1 Czy uznali Państwo jako pierwsi kwalifikacje zawodowe następującej osoby: [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] uzyskane w kraju: [\${CountryNotSubject}]?

- *Tak*

- *Nie*

3. 1. 2 > W odniesieniu do jakiego zawodu?

- *księgowy*

- *fizjoterapeuta*

- *farmaceuta*

- *lekarz*

- *Architekt*

- *Lekarz weterynarii*

- *Pielęgniarz/pielęgniarka*

- *Położna*

- *Radiolog*

- *Nauczyciel szkoły średniej*

- *Dentysta*

- *Działalności wyszczególnione w Załączniku IV*

3. 1. 3 >> W przypadku gdy chodzi o zawód lekarza, proszę określić kategorię

- *Podstawowy poziom wykształcenia medycznego*

- *lekarz ogólny*

- *lekarz specjalista*

3. 1. 4 >>> O jakiego rodzaju uznanie chodzi?

- *Uznanie automatyczne*

- *Uznanie nieautomatyczne*

3. 1. 5 Jeśli chodzi o automatyczne uznanie kwalifikacji, proszę wskazać specjalizację lekarską

- *Kardiologia*

- *Gastroenterologia*

- *Reumatologia*

- *Hematologia ogólna*

- *Endokrynologia*

- *Fizjoterapia i rehabilitacja medyczna*

- *Neuropsychiatria*

- *Dermatologia i wenerologia*

- *Radiologia*

- *Psychiatria dzieci i młodzieży*

- *Geriatrya*

- *Nefrologia*

- *Farmakologia*

- *Medycyna pracy*

- *Farmakologia*

- *Medycyna pracy*

- *Alergologia*

- *Medycyna nuklearna*

- *Chirurgia szczękowo-twarzowa (podstawowe szkolenie medyczne)*

- *Hematologia biologiczna*

- *Stomatologia*

- *Dermatologia*

- *Wenerologia*

- *Medycyna tropikalna*

- Chirurgia gastroenterologiczna

- Medycyna wypadkowa i ratunkowa

- Neurofizjologia kliniczna

- Chirurgia zębowa, jamy ustnej i szczękowo-twarzowa (podstawowe kształcenie medyczne i lekarsko-dentystyczne) [13]

- Anestezjologia

- Chirurgia ogólna

- Neurochirurgia

- Ginekologia i położnictwo

- Medycyna ogólna (choroby wewnętrzne)

- Okulistyka

- Otorinolaryngologia

- Pediatria

- Choroby płuc

- Urologia

- *Ortopedia*

- *Anatomia patologiczna i histopatologia*

- *Neurologia*

- *Psychiatria*

- *Diagnostyka radiologiczna*

- *Radioterapia*

- *Chirurgia plastyczna*

- *Biologia kliniczna*

- *Mikrobiologia-bakteriologia*

- *Chemia biologiczna*

- *Immunologia*

- *Chirurgia klatki piersiowej*

- *Chirurgia dziecięca*

- *Chirurgia naczyniowa*

3. 1. 6 >> W przypadku zawodu dentysty proszę wskazać, jakiego rodzaju?

- *Lekarz dentysta*

- *Lekarz dentysta ze specjalizacją*

3. 1. 7 >>> O jakiego rodzaju uznanie chodzi?

- *Uznanie automatyczne*

- *Uznanie nieautomatyczne*

3. 1. 8 W przypadku automatycznego uznawania proszę wskazać specjalizację

- *Chirurg stomatolog*

- *Ortodonta*

3. 1. 9 >> Proszę określić:

- *Stolarz / Cieśla*

- *Kamieniarz / Murarz*

- *Kierownik budowy odpowiedzialny za wykonanie prac*

- *Malarz pokojowy*

- *Glazurnik*

- *Sztukator i tynkarz*

- *Izolacja budynków*

- *Przedsiębiorca budowlany zajmujący się sprzętem elektrycznym / Konserwator / instalator urządzeń elektrycznych*

- *Szklarz / Dmuchanie szkła i wytwórnia instrumentów szklanych*

- *Wyburzanie budynków*

- *Właściciel / kierownik restauracji / Osoba świadcząca usługi gastronomiczne na zamówienie / Kierownik przedsiębiorstwa świadczącego usługi gastronomiczne na zamówienie / Organizator przyjęć*

- *Fryzjer damski / Fryzjer męski / Perukarz*

- *Technik klimatyzacji / Ogrzewanie / Technik / instalator / konserwator w zakresie ogrzewania centralnego*

- *Hydraulik*

- *Dekarz*

- *Usługi kosmetyczne*

- *Ślusarz*

- *Technik systemu instalacji i sieci gazowych*

- *Spawacz / Hutnik*

- *Osoba kładąca tapety / Dekorator*

- *Inne*

3. 1. >>> Proszę określić:
10

[]

Osoba posiadająca kwalifikacje

3. 2. 1 Jakie kwalifikacje zawodowe zdobył(a) na terytorium Państwa kraju [Title] [FirstName] [SurName]?

[]

Pytania dotyczące wykonywania zawodu

Miejsce prowadzenia działalności w UE

4. 1. 1 W odniesieniu do wykonywania jakiego zawodu [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] prowadzi zgodnie z prawem działalność na terytorium Państwa kraju?

- księgowy

- fizjoterapeuta

- farmaceuta

- lekarz

- Architekt

- Lekarz weterynarii

- Pielęgniarz/pielęgniarka

- Położna

- Radiolog

- Nauczyciel szkoły średniej

- Dentysta

- Działalności wyszczególnione w Załączniku IV

4. 1. 2 > W przypadku gdy chodzi o zawód lekarza, proszę określić kategorię

- *Podstawowy poziom wykształcenia medycznego*

- *lekarz ogólny*

- *lekarz specjalista*

4. 1. 3 >> O jakiego rodzaju uznanie chodzi?

- *Uznanie automatyczne*

- *Uznanie nieautomatyczne*

4. 1. 4 >>> Jeśli chodzi o automatyczne uznanie kwalifikacji, proszę wskazać specjalizację lekarską

- *Anestezjologia*

- *Chirurgia ogólna*

- *Neurochirurgia*

- *Ginekologia i położnictwo*

- *Medycyna ogólna (choroby wewnętrzne)*

- *Okulistyka*

- *Otorynolaryngologia*

- *Pediatrica*

- *Choroby płuc*

- *Urologia*

- *Ortopedia*

- *Anatomia patologiczna i histopatologia*

- *Neurologia*

- *Psychiatria*

- *Diagnostyka radiologiczna*

- *Radioterapia*

- *Chirurgia plastyczna*

- *Biologia kliniczna*

- *Mikrobiologia-bakteriologia*

- *Chemia biologiczna*

- *Immunologia*

- *Chirurgia klatki piersiowej*

- *Chirurgia dziecięca*

- *Chirurgia naczyniowa*

- *Kardiologia*

- *Gastroenterologia*

- *Reumatologia*

- *Hematologia ogólna*

- *Endokrynologia*

- *Fizjoterapia i rehabilitacja medyczna*

- *Neuropsychiatria*

- *Dermatologia i wenerologia*

- *Radiologia*

- *Psychiatria dzieci i młodzieży*

- *Geriatrya*

- *Nefrologia*

- *Farmakologia*

- *Medycyna pracy*

- *Farmakologia*

- *Medycyna pracy*

- *Alergologia*

- *Medycyna nuklearna*

- *Chirurgia szczękowo-twarzowa (podstawowe szkolenie medyczne)*

- *Hematologia biologiczna*

- *Stomatologia*

- *Dermatologia*

- *Wenerologia*

- *Medycyna tropikalna*

- *Chirurgia gastroenterologiczna*

- *Medycyna wypadkowa i ratunkowa*

- *Neurofizjologia kliniczna*

- *Chirurgia zębowa, jamy ustnej i szczękowo-twarzowa (podstawowe kształcenie medyczne i lekarsko-dentystyczne) [13]*

4. 1. 5 > W przypadku zawodu dentysty proszę wskazać, jakiego rodzaju?

- *Lekarz dentysta*

- *Lekarz dentysta ze specjalizacją*

4. 1. 6 >> O jakiego rodzaju uznanie chodzi?

- *Uznanie automatyczne*

- *Uznanie nieautomatyczne*

4. 1. 7 >>> W przypadku automatycznego uznawania proszę wskazać specjalizację

- *Chirurg stomatolog*

- *Ortodonta*

4. 1. 8 > Proszę określić:

- Stolarz / Cieśla

- Kamieniarz / Murarz

- Kierownik budowy odpowiedzialny za wykonanie prac

- Malarz pokojowy

- Glazurnik

- Sztukator i tynkarz

- Izolacja budynków

- Przedsiębiorca budowlany zajmujący się sprzętem elektrycznym / Konserwator / instalator urządzeń elektrycznych

- Szklarz / Dmuchanie szkła i wytwórnia instrumentów szklanych

- Wyburzanie budynków

- Właściciel / kierownik restauracji / Osoba świadcząca usługi gastronomiczne na zamówienie / Kierownik przedsiębiorstwa świadczącego usługi gastronomiczne na zamówienie / Organizator przyjęć

- Fryzjer damski / Fryzjer męski / Perukarz

- Technik klimatyzacji / Ogrzewanie / Technik / instalator / konserwator w zakresie ogrzewania centralnego

- Hydraulik

- *Dekarz*

- *Usługi kosmetyczne*

- *Ślusarz*

- *Technik systemu instalacji i sieci gazowych*

- *Spawacz / Hutnik*

- *Osoba kładąca tapety / Dekorator*

- *Inne*

4. 1. 9 >> Proszę określić:

[]

Prawo wykonywania zawodu

4. 2. 1 Do wykonywania jakiego zawodu jest uprawniony(-a) [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] na terytorium Państwa kraju?

- *księgowy*

- *fizjoterapeuta*

- *farmaceuta*

- *lekarz*

- *Architekt*

- *Lekarz weterynarii*

- *Pielęgniarz/pielęgniarka*

- *Położna*

- *Radiolog*

- *Nauczyciel szkoły średniej*

- *Dentysta*

- *Działalności wyszczególnione w Załączniku IV*

4. 2. 2 > W przypadku gdy chodzi o zawód lekarza, proszę określić kategorię

- *Podstawowy poziom wykształcenia medycznego*

- *lekarz ogólny*

- *lekarz specjalista*

4. 2. 3 >> O jakiego rodzaju uznanie chodzi?

- *Uznanie automatyczne*

- *Uznanie nieautomatyczne*

4. 2. 4 >>> Jeśli chodzi o automatyczne uznanie kwalifikacji, proszę wskazać specjalizację lekarską

- *Anestezjologia*

- *Chirurgia ogólna*

- *Neurochirurgia*

- *Ginekologia i położnictwo*

- *Medycyna ogólna (choroby wewnętrzne)*

- *Okulistyka*

- *Otorynolaryngologia*

- *Pediatria*

- *Choroby płuc*

- *Urologia*

- *Ortopedia*

- *Anatomia patologiczna i histopatologia*

- *Neurologia*

- *Psychiatria*

- *Diagnostyka radiologiczna*

- *Radioterapia*

- *Chirurgia plastyczna*

- *Biologia kliniczna*

- *Mikrobiologia-bakteriologia*

- *Chemia biologiczna*

- *Immunologia*

- *Chirurgia klatki piersiowej*

- *Chirurgia dziecięca*

- *Chirurgia naczyniowa*

- *Kardiologia*

- *Gastroenterologia*

- *Reumatologia*

- *Hematologia ogólna*

- *Endokrynologia*

- *Fizjoterapia i rehabilitacja medyczna*

- *Neuropsychiatria*

- *Dermatologia i wenerologia*

- *Radiologia*

- *Psychiatria dzieci i młodzieży*

- *Geriatrya*

- *Nefrologia*

- *Farmakologia*

- *Medycyna pracy*

- *Farmakologia*

- *Medycyna pracy*

- *Alergologia*

- *Medycyna nuklearna*

- *Chirurgia szczękowo-twarzowa (podstawowe szkolenie medyczne)*

- *Hematologia biologiczna*

- *Stomatologia*

- *Dermatologia*

- *Wenerologia*

- *Medycyna tropikalna*

- *Chirurgia gastroenterologiczna*

- *Medycyna wypadkowa i ratunkowa*

- *Neurofizjologia kliniczna*

- *Chirurgia zębowa, jamy ustnej i szczękowo-twarzowa (podstawowe kształcenie medyczne i lekarsko-dentystyczne) [13]*

4. 2. 5 > W przypadku zawodu dentysty proszę wskazać, jakiego rodzaju?

- *Lekarz dentysta*

- *Lekarz dentysta ze specjalizacją*

4. 2. 6 >> O jakiego rodzaju uznanie chodzi?

- *Uznanie automatyczne*

- *Uznanie nieautomatyczne*

4. 2. 7 >>> W przypadku automatycznego uznawania proszę wskazać specjalizację

- *Chirurg stomatolog*

- *Ortodonta*

4. 2. 8 Z jakimi grupami wiekowymi może prowadzić lekcje pracownik migrujący [\${Title} \${FirstName} \${SurName}]?

[]

4. 2. 9 Jakich przedmiotów może nauczać pracownik migrujący [\${Title} \${FirstName} \${SurName}]?

[]

4. 2.
10

> Proszę określić:

- *Stolarz / Cieśla*

- *Kamieniarz / Murarz*

- *Kierownik budowy odpowiedzialny za wykonanie prac*

- *Malarz pokojowy*

- *Glazurnik*

- *Sztukator i tynkarz*

- *Izolacja budynków*

- *Przedsiębiorca budowlany zajmujący się sprzętem elektrycznym / Konserwator / instalator urządzeń elektrycznych*

- *Szklarz / Dmuchanie szkła i wytwórnia instrumentów szklanych*

- *Wyburzanie budynków*

- *Właściciel / kierownik restauracji / Osoba świadcząca usługi gastronomiczne na zamówienie / Kierownik przedsiębiorstwa świadczącego usługi gastronomiczne na zamówienie / Organizator przyjęć*

- *Fryzjer damski / Fryzjer męski / Perukarz*

- *Technik klimatyzacji / Ogrzewanie / Technik / instalator / konserwator w zakresie ogrzewania centralnego*

- *Hydraulik*

- *Dekarz*

- *Usługi kosmetyczne*

- *Ślusarz*

- *Technik systemu instalacji i sieci gazowych*

- *Spawacz / Hutnik*

- *Osoba kładąca tapety / Dekorator*

- *Inne*

4. 2. >> Proszę określić:
11

[]

Dokumentacja dotycząca uznania

4. 3. 1 Czy zgodnie z ustawodawstwem krajowym obowiązującym na terytorium Państwa kraju mogą Państwo wydać oficjalny dokument dotyczący stanu zdrowia psychicznego następującej osoby: [{Title} {FirstName} {SurName}]?

- *Tak*

- *Nie*

4. 3. 2 Czy zgodnie z ustawodawstwem krajowym obowiązującym na terytorium Państwa kraju mogą Państwo wydać oficjalny dokument dotyczący nieskazitelnego charakteru lub reputacji następującej osoby: [\${Title} \${FirstName} \${SurName}]?

- *Tak*

- *Nie*

4. 3. 3 Czy zgodnie z ustawodawstwem krajowym obowiązującym na terytorium Państwa kraju mogą Państwo wydać dokument oficjalnie poświadczający, że [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] nie znajduje się w stanie upadłości?

- *Tak*

- *Nie*

4. 3. 4 Czy zgodnie z ustawodawstwem krajowym obowiązującym na terytorium Państwa kraju mogą Państwo wydać dokument oficjalnie poświadczający, że w odniesieniu do następującej osoby: [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] nie zawieszono prawa do wykonywania zawodu ani nie zakazano wykonywania właściwej działalności zawodowej z powodu poważnego wykroczenia zawodowego lub przestępstwa?

- *Tak*

- *Nie*

4. 3. 5 Czy zgodnie z ustawodawstwem krajowym obowiązującym na terytorium Państwa kraju mogą Państwo wydać oficjalny dokument dotyczący stanu zdrowia fizycznego następującej osoby: [\${Title} \${FirstName} \${SurName}]?

- *Tak*

- *Nie*

Pytania dotyczące załączonego dokumentu

Dyplomy wydane przez państwa trzecie

5. 1. 1 Czy załączony dokument potwierdza doświadczenie zawodowe zdobyte na terytorium Państwa kraju?

- *Tak*

- *Nie*

Ubezpieczenie

5. 2. 1 Czy załączone informacje odnoszące się do posiadanego ubezpieczenia lub innych środków indywidualnego lub zbiorowego zabezpieczenia w odniesieniu do odpowiedzialności zawodowej to właściwe informacje?

- *Tak*

- *Nie*

Dokumentacja dotycząca uznania

5. 3. 1 Czy załączony dokument zgodnie z prawem potwierdza nieskazitelną charakter lub reputację następującej osoby: [\${Title} \${FirstName} \${SurName}]?

- *Tak*

- *Nie*

5. 3. 2 Czy załączony dokument zgodnie z prawem poświadcza, że [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] nie znajduje się w stanie upadłości?

- *Tak*

- *Nie*

5. 3. 3 Czy załączony dokument zgodnie z prawem poświadcza, że w odniesieniu do następującej osoby: [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] nie zawieszono prawa do wykonywania zawodu ani nie zakazano wykonywania właściwej działalności zawodowej z powodu poważnego wykroczenia zawodowego lub przestępstwa?

- *Tak*

- *Nie*

5. 3. 4 Czy załączony dokument zgodnie z prawem poświadcza stan zdrowia fizycznego następującej osoby: [\${Title} \${FirstName} \${SurName}]?

- *Tak*

- *Nie*

5. 3. 5 Czy załączony dokument zgodnie z prawem poświadcza stan zdrowia psychicznego następującej osoby: [\${Title} \${FirstName} \${SurName}]?

- *Tak*

- *Nie*

Pytania dotyczące zawodu

5. 4. 1 Do wykonywania jakiego zawodu na terytorium Państwa kraju uprawnia załączony dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji?

- księgowy

- fizjoterapeuta

- farmaceuta

- lekarz

- Architekt

- Lekarz weterynarii

- Pielęgniarz/pielęgniarka

- Położna

- Radiolog

- Nauczyciel szkoły średniej

- Dentysta

- Działalności wyszczególnione w Załączniku IV

5. 4. 2 > W przypadku gdy chodzi o zawód lekarza, proszę określić kategorię

- *Podstawowy poziom wykształcenia medycznego*

- *lekarz ogólny*

- *lekarz specjalista*

5. 4. 3 >> O jakiego rodzaju uznanie chodzi?

- *Uznanie automatyczne*

- *Uznanie nieautomatyczne*

5. 4. 4 >>> Jeśli chodzi o automatyczne uznanie kwalifikacji, proszę wskazać specjalizację lekarską

- *Anestezjologia*

- *Chirurgia ogólna*

- *Neurochirurgia*

- *Ginekologia i położnictwo*

- *Medycyna ogólna (choroby wewnętrzne)*

- *Okulistyka*

- *Otorynolaryngologia*

- *Pediatrica*

- *Choroby płuc*

- *Urologia*

- *Ortopedia*

- *Anatomia patologiczna i histopatologia*

- *Neurologia*

- *Psychiatria*

- *Diagnostyka radiologiczna*

- *Radioterapia*

- *Chirurgia plastyczna*

- *Biologia kliniczna*

- *Mikrobiologia-bakteriologia*

- *Chemia biologiczna*

- *Immunologia*

- *Chirurgia klatki piersiowej*

- *Chirurgia dziecięca*

- *Chirurgia naczyniowa*

- *Kardiologia*

- *Gastroenterologia*

- *Reumatologia*

- *Hematologia ogólna*

- *Endokrynologia*

- *Fizjoterapia i rehabilitacja medyczna*

- *Neuropsychiatria*

- *Dermatologia i wenerologia*

- *Radiologia*

- *Psychiatria dzieci i młodzieży*

- *Geriatrya*

- *Nefrologia*

- *Farmakologia*

- *Medycyna pracy*

- *Farmakologia*

- *Medycyna pracy*

- *Alergologia*

- *Medycyna nuklearna*

- *Chirurgia szczękowo-twarzowa (podstawowe szkolenie medyczne)*

- *Hematologia biologiczna*

- *Stomatologia*

- *Dermatologia*

- *Wenerologia*

- *Medycyna tropikalna*

- *Chirurgia gastroenterologiczna*

- *Medycyna wypadkowa i ratunkowa*

- *Neurofizjologia kliniczna*

- *Chirurgia zębowa, jamy ustnej i szczękowo-twarzowa (podstawowe kształcenie medyczne i lekarsko-dentystyczne) [13]*

5. 4. 5 > W przypadku zawodu dentysty proszę wskazać, jakiego rodzaju?

- *Lekarz dentysta*

- *Lekarz dentysta ze specjalizacją*

5. 4. 6 >> O jakiego rodzaju uznanie chodzi?

- *Uznanie automatyczne*

- *Uznanie nieautomatyczne*

5. 4. 7 >>> W przypadku automatycznego uznawania proszę wskazać specjalizację

- *Chirurg stomatolog*

- *Ortodonta*

5. 4. 8 > Proszę określić:

- *Stolarz / Cieśla*

- *Kamieniarz / Murarz*

- *Kierownik budowy odpowiedzialny za wykonanie prac*

- *Malarz pokojowy*

- *Glazurnik*

- *Sztukator i tynkarz*

- *Izolacja budynków*

- *Przedsiębiorca budowlany zajmujący się sprzętem elektrycznym / Konserwator / instalator urządzeń elektrycznych*

- *Szklarz / Dmuchanie szkła i wytwórnia instrumentów szklanych*

- *Wyburzanie budynków*

- *Właściciel / kierownik restauracji / Osoba świadcząca usługi gastronomiczne na zamówienie / Kierownik przedsiębiorstwa świadczącego usługi gastronomiczne na zamówienie / Organizator przyjęć*

- *Fryzjer damski / Fryzjer męski / Perukarz*

- *Technik klimatyzacji / Ogrzewanie / Technik / instalator / konserwator w zakresie ogrzewania centralnego*

- *Hydraulik*

- *Dekarz*

- *Usługi kosmetyczne*

- *Ślusarz*

- *Technik systemu instalacji i sieci gazowych*

- *Spawacz / Hutnik*

- *Osoba kładąca tapety / Dekorator*

- *Inne*

5. 4. 9 >> Proszę określić:

[]

5. 5 Kiedy załączony dokument został wydany?

[]

5. 6 Czy [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] jest prawowitym posiadaczem załączonego dokumentu?

- *Tak*

- *Nie*