

**WZORY DOKUMENTÓW „PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU LEKARZA”  
I „PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU LEKARZA DENTYSTY”  
WYDAWANYCH NA CZAS OKREŚLONY,  
UDOSTĘPNIANYCH W POSTACI DOKUMENTU MOBILNEGO**

**„Prawo wykonywania zawodu lekarza” – w formie dokumentu elektronicznego  
obsługiwanego przy użyciu aplikacji mObywatel**

The image shows a vertical mobile application interface for a dentist's license document. At the top, a white box contains the title "Prawo wykonywania zawodu lekarza dentysty". Below this is a large, semi-transparent image of a blue and pink license card with a caduceus symbol. To the right of the image, several fields are labeled: "Imię (jeden)", "Nazwisko", "Tytuł zawodowy", "Numer PWZ", "Data uzyskania PWZ", and "Termin ważności". Below the image, there are two white input fields: "Numer dokumentu" and "Organ przyznający PWZ". At the bottom, a light blue box contains a small information icon and the text: "Szczegółowe informacje dostępne są w Centralnym Rejestrze Lekarzy i Lekarzy Dentystów Rzeczypospolitej Polskiej: [rejestr.nlz.org.pl](http://rejestr.nlz.org.pl)".

**„Prawo wykonywania zawodu lekarza dentystry” – w formie dokumentu elektronicznego obsługiwanej przy użyciu aplikacji mObywatel**

**Prawo wykonywania zawodu lekarza dentystry**

	Imię (opcjonalnie)
	Nazwisko
	Tytuł zawodowy
	Numer PWZ
	Data uzyskania PWZ
	Termin ważności

Numer dokumentu

Ortazn przyznający PWZ:

 Szczegółowe informacje dostępne są w Centralnym Rejestrze Lekarzy i Lekarzy Dentystów w Rzeczypospolitej Polskiej: [rejestr.nl.org.pl](http://rejestr.nl.org.pl)

## Opis:

1. Dokumenty „Prawo wykonywania zawodu lekarza” i „Prawo wykonywania zawodu lekarza dentystry” wydawane na czas określony mają formę dokumentu elektronicznego obsługiwane przy użyciu odpowiedniej usługi udostępnianej w aplikacji mObywatel.
2. W dokumentach „Prawo wykonywania zawodu lekarza” i „Prawo wykonywania zawodu lekarza dentystry” wydawanych na czas określony umieszcza się w warstwie graficznej:
  - 1) nazwę dokumentu – „Prawo wykonywania zawodu lekarza” albo „Prawo wykonywania zawodu lekarza dentystry”;
  - 2) numer prawa wykonywania zawodu;
  - 3) datę uzyskania prawa wykonywania zawodu i termin jego ważności;
  - 4) wskazanie organu przyznającego prawo wykonywania zawodu;
  - 5) imię (imiona) i nazwisko lekarza albo lekarza dentystry;
  - 6) tytuł zawodowy;
  - 7) wizerunek twarzy lekarza albo lekarza dentystry, zgodny z zasadami określonymi w ustawie z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych;
  - 8) adnotację o treści: „Szczegółowe informacje dostępne są w Centralnym Rejestrze Lekarzy i Lekarzy Dentyistów Rzeczypospolitej Polskiej: <http://rejestr.nil.org.pl/>”;
  - 9) dodaną odpowiednio adnotację o treści:
    - a) „Dokument uprawnia do wykonywania zawodu lekarza / lekarza dentystry na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wyłącznie w celu i na czas odbycia stażu podyplomowego” – w przypadku przyznania prawa wykonywania zawodu na podstawie art. 5 ust. 7 albo art. 7 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry lub
    - b) „Dokument uprawnia do wykonywania zawodu lekarza / lekarza dentystry na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wyłącznie w celu i na czas odbycia szkolenia specjalizacyjnego” – w przypadku przyznania prawa wykonywania zawodu na podstawie art. 7 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry, lub
    - c) „Dokument uprawnia do wykonywania zawodu lekarza / lekarza dentystry na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wyłącznie w celu i na czas odbycia stażu adaptacyjnego / przystąpienia do testu umiejętności” – w przypadku przyznania prawa wykonywania zawodu na podstawie art. 5f ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry, lub
    - d) „Dokument uprawnia do wykonywania zawodu lekarza / lekarza dentystry na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wyłącznie w celu odbycia kształcenia podyplomowego / odbycia kształcenia w szkole doktorskiej w celu uzyskania stopnia naukowego / uczestniczenia w badaniach naukowych i pracach rozwojowych” – w przypadku przyznania prawa wykonywania zawodu na podstawie art. 7 ust. 1a ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry, lub
    - e) „Dokument uprawnia do wykonywania zawodu lekarza / lekarza dentystry na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wyłącznie w określonym zakresie czynności zawodowych, przez określony czas oraz w określonym miejscu zatrudnienia” – w przypadku przyznania prawa wykonywania zawodu na podstawie art. 7 ust. 2e ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry, lub
    - f) „Dokument uprawnia do warunkowego wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej samodzielnie/pod nadzorem” – w przypadku przyznania prawa wykonywania zawodu na podstawie art. 7 ust. 13 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry;
  - 10) dodaną odpowiednio adnotację o treści: „*The (limited) right to practice the profession of a Physician.*” albo „*The (limited) right to practice the profession of a Dentist.*”;
  - 11) numer identyfikujący dokument mobilny.