**Kurs doskonalący
dla dyspozytorów medycznych**

**Aby uzyskać wpis na listę podmiotów uprawnionych do prowadzenia kursów doskonalących dla dyspozytorów medycznych należy:**

Złożyć wniosek do Wojewody właściwego ze względu na miejsce, w którym będzie realizował kurs doskonalący z wymaganymi załącznikami:

* Wniosek o wpis na listę podmiotów uprawnionych do prowadzenia kursów doskonalących zgodny z wzorem;
* Kserokopie dyplomów potwierdzających kwalifikacje kadry dydaktycznej (potwierdzone za zgodność z oryginałem);
* Dokumenty potwierdzające kwalifikacje kadry dydaktycznej potwierdzające wymagany staż pracy (określony w Programie kursu doskonalącego);
* Oświadczenie o treści:

*„Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku o wpis na listę podmiotów uprawnionych do prowadzenia kursu doskonalącego dla dyspozytorów medycznych, są zgodne z warunkami realizacji kursu określonymi w Programie kursu doskonalącego dla dyspozytorów medycznych”.*

***Jeżeli wniosek spełni wymogi formalne przekażemy dokumenty do CMKP
w terminie 14 dni od złożenia kompletnych dokumentów.***

Jeżeli stwierdzimy braki i/lub błędy zostaniesz wezwany do ich uzupełnienia/poprawienia
pod rygorem pozostawienia sprawy bez rozpoznania, w terminie 14 dni od daty otrzymania wniosku.

**Ważne:** *Powyższe dokumenty powinny być przedłożone w oryginale lub potwierdzone za zgodność z oryginałem.*

**Zgłaszanie kursu doskonalącego**

Podmiot wpisany na listę podmiotów uprawnionych do prowadzenia kursów doskonalących dla ratowników medycznych/dyspozytorów medycznych jest obowiązany zgłaszać właściwemu wojewodzie termin i miejsce realizacji danego kursu w terminie co najmniej
60 dni przed rozpoczęciem kursu na druku określonym przez CMKP.

Formularz wniosku o wpis na listę podmiotów uprawnionych do prowadzenia kursu doskonalącego oraz formularz informacji wymaganej w celu uzyskania wpisu na listę kursów doskonalących dla dyspozytorów medycznych można pobrać ze strony [www.cmkp.edu.pl](http://www.cmkp.edu.pl) > kształcenie > podyplomowe > ratownicy i dyspozytorzy medyczni

**Wypełniony poprawnie wniosek wraz z wymaganymi dokumentami można przesłać
na adres:**

**Podkarpacki Urząd Wojewódzki**

**Wydział Ratownictwa Medycznego i Powiadamiania Ratunkowego**

**ul. Grunwaldzka 15, 35-959 Rzeszów**

**lub dostarczyć osobiście: Kancelaria Ogólna pok. 27 (parter).**

**Kontakt: tel. nr 17 867 18 70**

**Podstawa prawna**

Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1720 ze zm.).