



ZESTAWIENIE INFORMACJI IMI

Numer: 14841.1

Kwalifikacje zawodowe - ostrzeżenie: lekarze (zakaz lub ograniczenie praktyki)

Państwo członkowskie wysyłające ostrzeżenie i zawód

Kraj, który wystąpił ostrzeżenie	Włochy
Zawód	Lekarz posiadający podstawowy poziom wykształcenia medycznego

Informacje dotyczące ograniczenia lub zakazu

Rodzaj decyzji	Zakaz
Ograniczenie / zakaz dotyczą określonego obszaru geograficznego	Tak
Szczegóły dotyczące obszaru	(en) Sample
Ograniczenie / zakaz o charakterze tymczasowym	Tak
Obowiązuje od	23/03/2020
Data ważności	30/06/2020
Przyczyna nałożenia ograniczenia / zakazu	(a) Istotne powody dotyczące praktyki zawodowej

Dane pracownika

Imię	John
Nazwisko	Doe
Data urodzenia	22/03/1987
Płeć	Male
Miejsce urodzenia	Znane
Kraj	Bułgaria
Miejscowość	Sofia

Szczegółowe informacje dotyczące decyzji

Data wydania decyzji	22/03/2020
Nr referencyjny	112233112255
Sąd / organ, który wydał decyzję	(en) Sample Court Name
Adres sądu / organu	Sample Court Address 2
Inne dane kontaktowe	Sample
Czy decyzja w sprawie ostrzeżenia jest przedmiotem postępowania wszczętego przez pracownika?	Nie

Dane do zarządzania

Formularz	Kwalifikacje zawodowe - ostrzeżenie: lekarze (zakaz lub ograniczenie praktyki)
-----------	--

Rodzaj zarządzania	Alert
Numer	14841
Status	Broadcast
Wersja	1
Ostatnia aktualizacja	22/03/2020 16:42 CET

History

History Item	Version: 1 Action: Rozpowszechnienie ostrzeżenia przez koordynatora Old status: Awaiting Approval New status: Broadcast Modified by: USERNAME Sample Date: 22/03/2020 16:42 CET
History Item	Version: 1 Action: Wysłanie ostrzeżenia Old status: Draft New status: Awaiting Approval Modified by: USERNAME Sample Date: 22/03/2020 16:42 CET
History Item	Version: 1 Action: Utworzenie ostrzeżenia Old status: none New status: Draft Modified by: USERNAME Sample Date: 22/03/2020 16:42 CET

Właściwy organ inicjujący powiadomienie

Nazwa właściwego organu	Sample Authority Name
Nazwa nieformalna właściwego organu	
Kraj	Włochy
Adres	Street and number name 1040 1040
Nr telefonu	100
Nr faksu	
Adres e-mail	sample@authority.name

Właściwy organ inicjujący powiadomienie

Nazwa właściwego organu	Sample Authority Name
Nazwa nieformalna właściwego organu	
Kraj	Włochy
Adres	Street and number name 1040 1040
Nr telefonu	100
Nr faksu	
Adres e-mail	sample@authority.name

Koordinator inicjujący powiadomienie

Nazwa właściwego organu	Sample Authority Name
Nazwa nieformalna właściwego organu	
Kraj	Włochy

Adres	Street and number name 1040 1040
Nr telefonu	100
Nr faksu	
Adres e-mail	sample@authority.name