



IBLCE®

International Board of
Lactation Consultant Examiners

IBCLC MINŐSÍTÉS, IGAZOLÁS ÉS MEGHATALMAZÁS

Alulírott _____, _____ engedélyezem
IBCLC neve IBCLC sz.ig.száma

minősítesem első évének és aktuális lejáratú dátumának megosztását a következő fél számára:

Név

Cím

Szervezet

E-mail-cím (Kérjük, írja be vagy nyomtassa ki egyértelműen)

IBCLC aláírása

Dátum

Kérjük, küldje el e-mailben vagy faxon a kitöltött nyomtatványt a megfelelő regionális irodába:

IBLCE az amerikai kontinensen és Izraelben

iblce@iblce.org

IBLCE Európában, a Közel-Keleten és Észak-Afrikában

eume@iblce.org

Fax +43 2252 20 64 87

IBLCE az ázsiai csendes-óceáni térségben és Afrikában

apaadmin@iblce.org

Fax +61 7 5529 8922

Az IBLCE csak az IBCLC-k minősítésének első évét és annak lejáratát adja ki. Figyelem, az ellenőrzési eljárás akár két hétig is eltarthat. Hiányosan kitöltött kérvényekre NEM válaszolunk.

Az IBLCE-nek csak erre a dokumentumra van szüksége ahhoz, hogy teljesítse az Ön kérését. Kérjük, ne csatoljon semmilyen, a jelölttel kapcsolatos személyes okmányt.