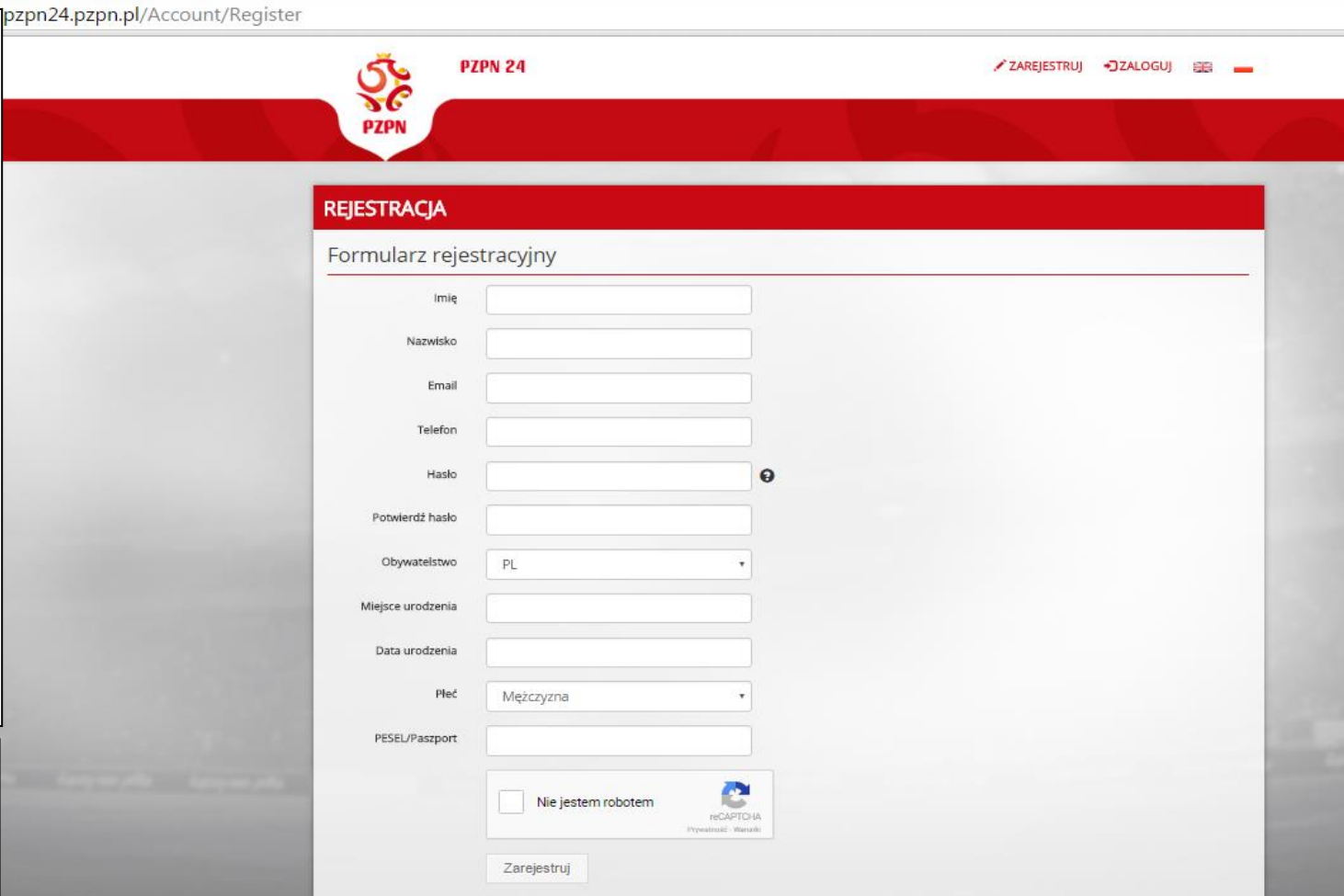


# Instrukcja aplikowania w celu przyznania lub przedłużenia Licencji Lekarskiej PZPN

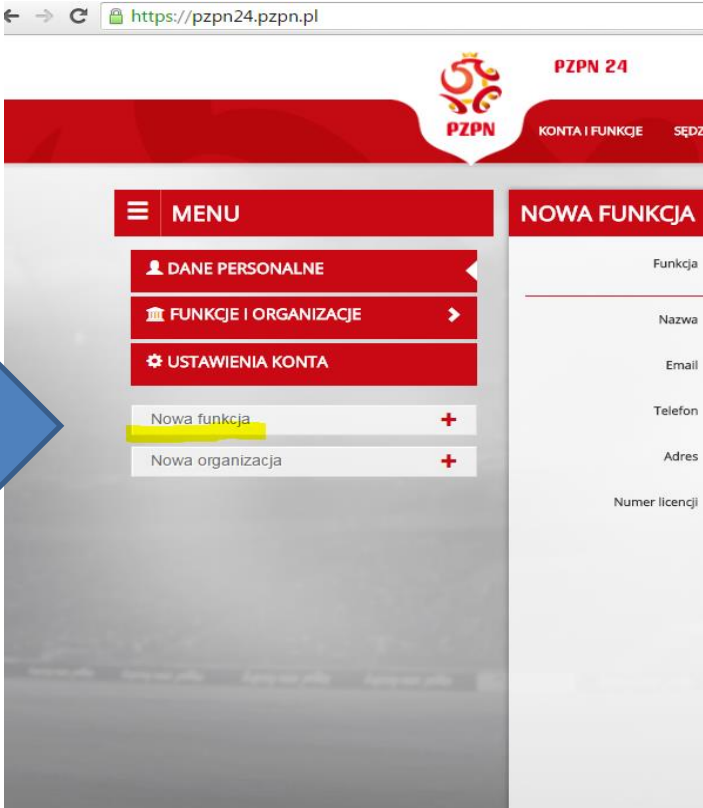
1) W PRZYPADKU NIEPOSIADANIA KONTA W SYSTEMIE PZPN24 - REJESTRACJA W SYSTEMIE PZPN 24 POD ADRESEM :  
[HTTPS://PZPN24.PZPN.PL/ACCOUNT/REGISTER](https://pzn24.pzn.pl/Account/Register)

**Wpisanie następujących danych przez wnioskodawcę w celu założenia konta w Systemie:**

<p>a) IMIĘ</p> <p>b) NAZWISKO</p> <p>c) EMAIL</p> <p>d) TELEFON</p> <p>e) HASŁO <u>(użytkownik generuje własne hasło)</u></p> <p>f) POTWIERDZENIE HASŁA <u>(wpisane hasła podanego powyżej)</u></p> <p>g) OBYWATELSTWO</p> <p>h) MIEJSCE URODZENIA</p> <p>i) DATA URODZENIA</p>	
---	---

**UWAGA! – Po wypełnieniu wszystkich rubryk należy “kliknąć” w okienko  przy tekście „Nie jestem robotem” – następnie klikamy “ ZAREJESTRUJ”**

2) Po wypełnieniu powyższych danych na podany przez Pana/Panią adres mailowy zostanie przesłany link aktywacyjny po którego kliknięciu zostanie Pan/Pani przekierowany/na do zalogowania w Systemie.

<p>3) Po zalogowaniu w systemie należy wybrać zakładkę “nowa funkcja” widoczną po lewej stronie ekranu.</p>	
---	---

4) Po wybraniu okienka “nowa funkcja” należy uzupełnić wyświetlone dane.

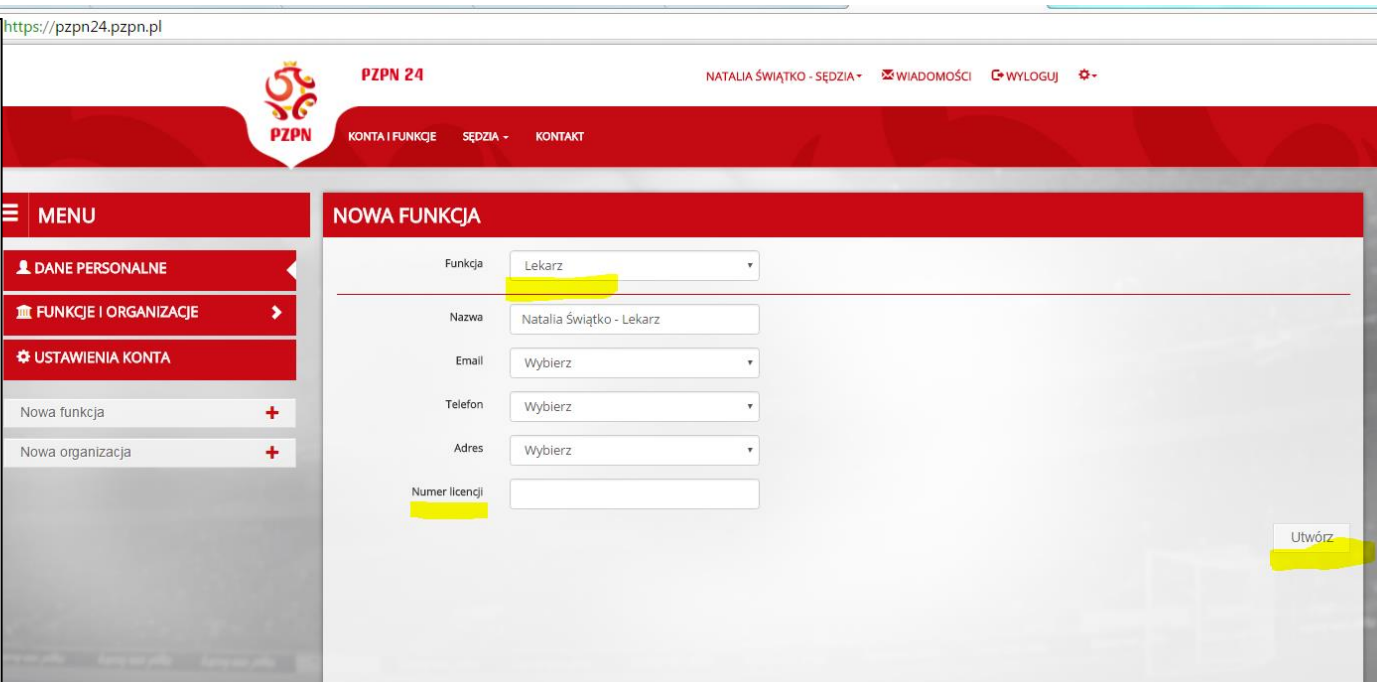
Przy pasku “funkcja” wybieramy z rozwijanej listy funkcję - “lekarz”.

Wypełniamy/potwierdzamy : e-mail, telefon, adres podane przy rejestracji.

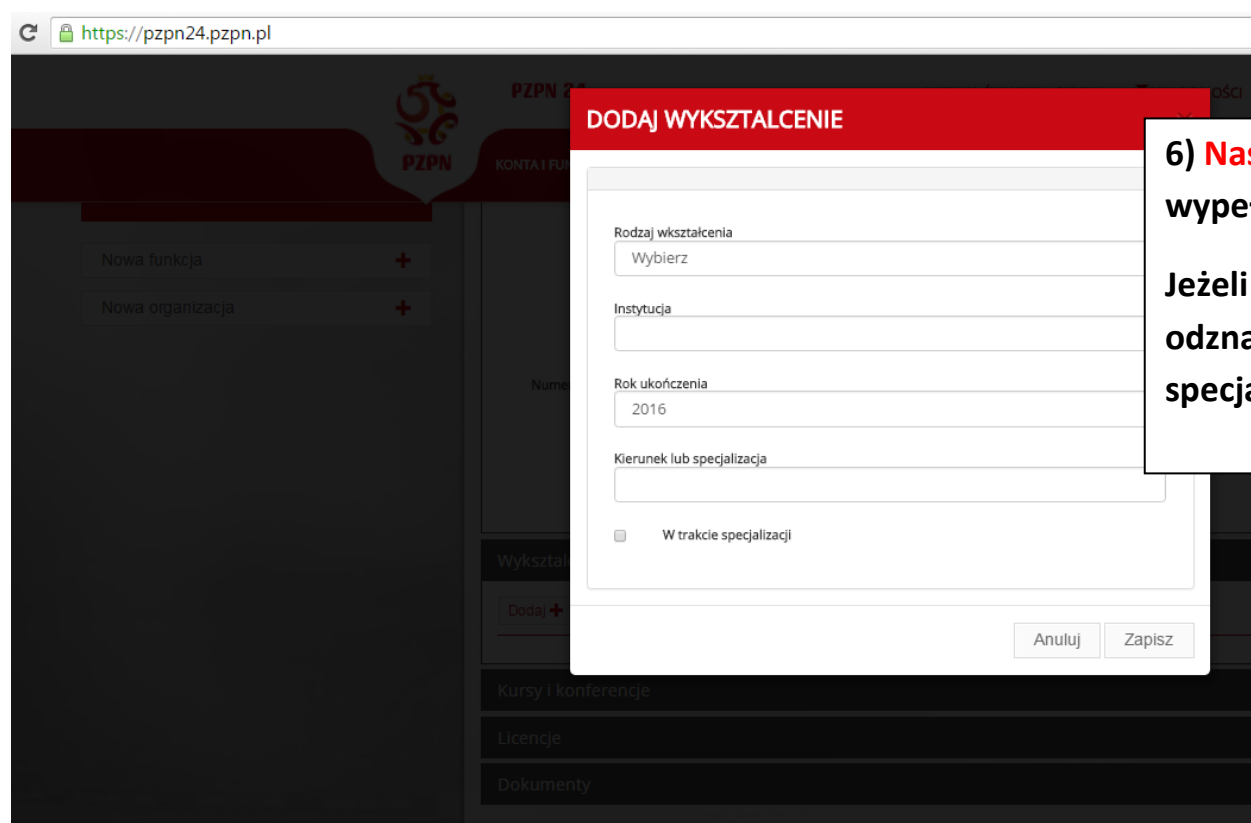
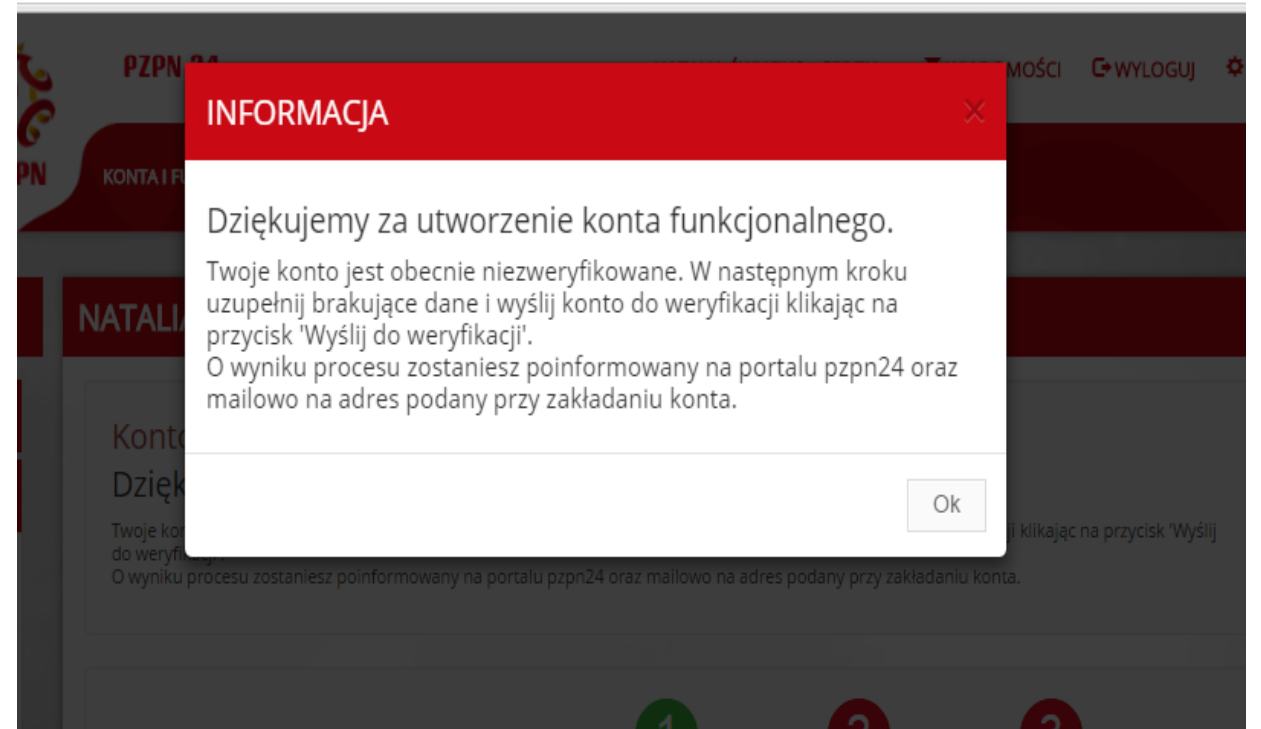
W ostatnim pasku należy wpisać numer posiadanej przez Pana/Panią licencji w przypadku wnioskowania o PRZEDŁUŻENIE licencji.

W przypadku wnioskowania o PRZYZNANIE licencji proszę zostawić pole NIEWYPEŁNIONE.

Po uzupełnieniu wszystkich danych klikamy “UTWÓRZ”

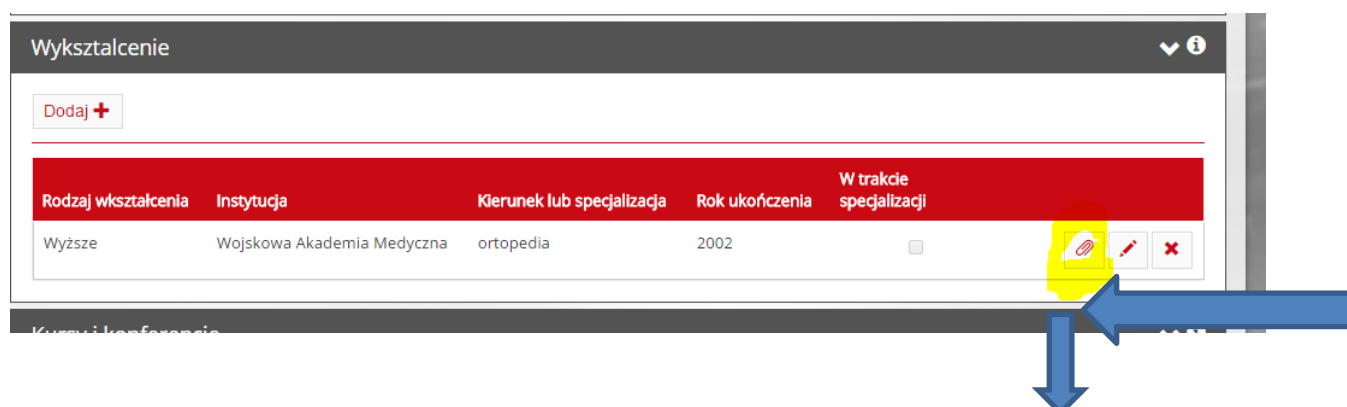

--

5) Po poprawnym wypełnieniu wszystkich rubryk oraz kliknięciu opcji **UTWÓRZ** powinien Pan/Pani otrzymać następujący komunikat.



6) Następnie klikamy w zakładkę - „**WYKSZTAŁCENIE**” i wypełniamy kolejno widoczne rubryki.

Jeżeli Pan/Pani jest jeszcze w trakcie specjalizacji proszę o odznaczenie tego faktu klikając na  przy frazie „w trakcie specjalizacji”.



7) We wskazanej powyżej zakładce należy dodać następujący dokument:

Poświadczona notarialnie kopia dyplomu lekarza oraz uzyskanych specjalizacji, w przypadku lekarza w trakcie specjalizacji - poświadczenie o jej otwarciu z ośrodka szkolenia podyplomowego i opinia kierownika specjalizacji,

*Klikając w zaznaczony na żółto kwadracik (z symbolem agrafki), - mamy możliwość dodania dokumentów.*

8) W zakładce „KURSY I KONFERENCJE” należy wypełnić dane odnośnie SZKOLENIA ANTYDOPINGOWEGO organizowanego przez Zespół Medyczny PZPN.

(Zobowiązanie do przedstawienia certyfikatu w terminie określonym przez Zespół Medyczny PZPN należy ustalić po indywidualnej konsultacji)

Klikamy w okienko “dodaj skan certyfikatu” w celu załączenia pliku z certyfikatem.

KURSY I KONFERENCJE

Nazwa

Data od

Data do

Liczba godzin

0

Dodaj skan certyfikatu

Anuluj Zapisz

9) W zakładce „LICENCJE” numer i ważność licencji zostaną nadane automatycznie po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.

Jeżeli jest Pan/Pani lekarzem posiadającym Licencję Lekarską PZPN, dane wyświetlą się automatycznie.

Licencje

Numer licencji	Licencja od	Licencja do	Aktywna
Brak danych			

10) W zakładce „DOKUMENTY” należy dodać załącznik z dokumentem zawierający dotychczasową **OPINIĘ Z MIEJSCA PRACY**.

W niniejszej zakładce użytkownik ma możliwość dodania dowolnych dokumentów potwierdzających zdobyte wykształcenie / doświadczenie.

Dokumenty

Dodaj dokument

Nazwa	Rozszerzenie
Prawo wykonywania zawodu	
Opinia, rekomendacja, zaświadczenie lub potwierdzenie stażu z klubu lub reprezentacji	

11) Po poprawnym wypełnieniu wszystkich danych należy kliknąć w okienko **WYŚLIJ DO WERYFIKACJI** (zaznaczone na żółto) . O wyniku procesu weryfikacji zostanie Pan/Pani poinformowany na portalu pzp24 (na górze w zakładce **WIADOMOŚCI**) oraz mailowo przy zakładaniu konta.

Następnie należy zaznaczyć potwierdzenie wszystkich zobowiązań, które pojawią się w komunikacie.

Konto niezweryfikowane przez PZPN

Dziękujemy za utworzenie konta funkcjonalnego.

Twoje konto jest obecnie niezweryfikowane. W następnym kroku uzupełnij brakujące dane i wyślij konto do weryfikacji klikając na przycisk 'Wyślij do weryfikacji'. O wyniku procesu zostaniesz poinformowany na portalu pzp24 oraz mailowo na adres podany przy zakładaniu konta.

Wyślij do weryfikacji

- 1 DANE PODSTAWOWE
- 2 WYKSZTAŁCENIE
- 3 KURSY I KONFERENCJE
- 4 LICENCJE
- 5 DOKUMENTY

12) Jeżeli Pana/ Pani konto zostanie zweryfikowane należy kliknąć w zakładkę na górnym pasku – **WYDARZENIA**, a następnie z zakładkę **KURSY, KONFERENCJE I KOMISJE**.

ps://pzipn24.pzipn.pl/Wydarzenia/KomisjeKursy/MejeWnioski

Organizator	Tytuł	Data	Rodzaj	Miejsca	Termin rejestracji	Status	
PZPN	Komisja ds. Licencji Lekarskich PZPN 1/2016	2016-07-04	Komisja	0/∞	2016-06-30	Anulowane	Aplikuj

**13) Następnie po wyszukaniu KOMISJI należy kliknąć okienko APLIKUJ w celu złożenia wniosku do Komisji ds. Licencji Lekarskich PZPN.**

**Kolumna "TERMIN REJESTRACJI" wskazuje datę ostatniego dnia w którym można aplikować**

Po kliknięciu APLIKUJ powinien pojawić się następujący komunikat

**14) Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku przez Komisje ds. Licencji Lekarskich PZPN należy uiścić stosowną opłatę zgodnie z Uchwałą w sprawie przyznawania Licencji Lekarskich PZPN. Potwierdzenie opłaty (skan dokumentu) należy załączyć w zakładce DOKUMENTY.**

**O PRYZNANIU/PRZEDŁUŻENIU LICENCJI LEKARSKIEJ PO DOKONANIU POZYTYWNEJ WERYFIKACJI PRZEZ KOMISJĘ DS.LICENCJI LEKARSKICH PZPN ZOSTANIE PAN/PANI POINFORMOWANY NA PORTALU PZPN24 (W ZAKŁADCE WIADOMOŚCI) ORAZ NA ADRES MAILOWY PODANY W SYSTEMIE.**

W przypadku jakichkolwiek pytań, problemów proszę o kontakt na adres mailowy: [natalia.swiatko@pzpn.pl](mailto:natalia.swiatko@pzpn.pl)