**Wniosek o przeprowadzenie wizyty przedakredytacyjnej**

….……………………..

*(pieczęć AOJ)*

p.o. Przewodniczący Komisji Akredytacyjnej SERMO

mgr Lucyna Skwarko

Sekretarz Komisji Akredytacyjnej SERMO  
dr Małgorzata Kudlik-Jędruch

**WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE WIZYTY PRZEDAKREDYTACYJNEJ**

......................................................................................................................................................

*(nazwa AOJ)*

Adres:

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

telefon, e-mail ...…………………………………………………………………………….

wnoszę o przeprowadzenie wizyty przedakredytacyjnej w celu skonsultowania z ekspertem KAS procesu przygotowania się AOJ …………….. (pełna nazwa ośrodka) do akredytacji SERMO.

Do wniosku dołącza się:

1. Wypełnioną „Listę kontrolną samooceny AOJ”
2. Dowód wniesienia opłaty za wizytę przedakredytacyjną.

*……………………*...... *………………………………………………………*

*(miejscowość i data) (pieczęć i podpis osoby kierującej AOJ)*