



# IBLCE®

International Board of  
Lactation Consultant Examiners

## UPOWAŻNIENIE DO WERYFIKACJI CERTYFIKACJI IBCLC

Niniejszym, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ upoważniam do wydania  
Imię i nazwisko IBCLC Numer ID IBCLC

informacji o moim pierwszym roku certyfikacji oraz okresie jej obowiązywania dla:

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
Tytuł

\_\_\_\_\_  
Organizacja

\_\_\_\_\_  
Adres e-mail

\_\_\_\_\_  
Podpis IBCLC

\_\_\_\_\_  
Data

**Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza za pośrednictwem poczty e-mail lub faksem do odpowiedniego biura regionalnego:**

IBLCE w Amerykach i Izraelu

[iblce@iblce.org](mailto:iblce@iblce.org)

IBLCE w Europie, na Bliskim Wschodzie i Afryce Północnej

[eume@iblce.org](mailto:eume@iblce.org)

Faks +43 2252 20 64 87

IBLCE w rejonie Azja-Pacyfik i Afryka

[apa@iblce.org](mailto:apa@iblce.org)

Faks +61 7 5529 8922

Jedyną informacją wydawaną przez IBLCE w odniesieniu do konsultantów IBCLC będzie ich pierwszy rok certyfikacji i jej data ważności. Należy pamiętać, że proces weryfikacji może potrwać do dwóch tygodni. Niekompletne wnioski NIE będą przetwarzane.

Jest to jedyny dokument wymagane przez IBLCE, aby udzielić odpowiedzi na zapytanie. Prosimy nie załączać żadnych innych dokumentów osobistych kandydata.