



IBLCE®

International Board of
Lactation Consultant Examiners

POOBLASTILO ZA POSREDOVANJE PODATKOV O CERTIFICIRANOSTI IBCLC

Spodaj podpisani, _____, _____ dovolim, da
Ime svetovalca IBCLC ID-številka IBCLC

podatek o letu prve pridobitve certifikata in datumu poteka veljavnosti licence razkrijete:

Ime

Naziv

Organizacija

E-pošta

Podpis svetovalca IBCLC

Datum

Prosimo, da izpolnjen obrazec po e-pošti ali faksu pošljete ustrezni regionalni pisarni:

IBLCE v Amerikah in Izraelu

iblce@iblce.org

IBLCE v Evropi, na Srednjem Vzhodu in Severni Afriki

eume@iblce.org

Fax +43 2252 20 64 87

IBLCE v Aziji/Pacifiku in Afriki

apa@iblce.org

Fax +61 7 5529 8922

IBLCE bo v zvezi z IBCLC objavil le podatek o prvem letu pridobitve certifikata in datumu poteka veljavnosti licence. Upoštevajte, da postopek posredovanja podatkov lahko traja do dva tedna. Nepopolni zahtevki NE bodo upoštevani.

To je edini dokument, ki ga IBLCE potrebuje v zvezi z vašo prošnjo. Prosimo, da ne prilagate nobenih drugih osebnih dokumentov kandidata.