



IBLCE®

International Board of
Lactation Consultant Examiners

IBCLC CERTIFICERING VERIFIERINGS GODKENDELSE (IBCLC CERTIFICATION VERIFICATION AUTHORISATION)

I, _____, _____ godkender frigivelse af
IBCLC Navn IBCLC ID Nummer

Oplysninger om mit første års certificering og nuværende udløbsdato til:

Navn

Titel

Organisation

E-mail-adresse (Indtast eller udskriv tydeligt)

IBCLC Underskrift

Dato

Mail eller fax den udfyldte formular til det relevante regionale kontor:

IBLCE i Amerika og Israel

iblce@iblce.org

Ingen fax tilgængelig

IBLCE i Europa, Mellemøsten og Nord Afrika

eume@iblce.org

Ingen fax tilgængelig

IBLCE i Asien- Pacific og Afrika

apaadmin@iblce.org

Fax +61 7 5529 8922

De eneste oplysninger IBLCE vil udgive i forhold til IBCLC er deres første år af certificering og udløbsdato. Bemærk venligst at godkendelsesprocessen kan tage op til to uger. Ansøgninger der ikke er udfyldt korrekt vil IKKE blive behandlet.

Dette er det eneste dokument, som IBLCE skal bruge. Indsend venligst ikke andre personlige dokumenter fra kandidaten.