



IBLCE®

International Board of
Lactation Consultant Examiners

POOBLASTILO ZA POSREDOVANJE PODATKOV O CERTIFICIRANOSTI IBCLC

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

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

Ime

Naziv

Organizacija

E-pošta (Prosimo, vnesite ali natisnite jasno)

Podpis svetovalca IBCLC

Datum

Prosimo, da izpolnjen obrazec po e-pošti pošljete ustrezni regionalni

pisarni:

IBLCE v Amerikah in Izraelu

iblce@iblce.org

Faks ni na voljo

IBLCE v Evropi, na Srednjem Vzhodu in Severni Afriki

eume@iblce.org

Faks ni na voljo

IBLCE v Aziji/Pacifiku in Afriki

apaadmin@iblce.org

Faks ni na voljo

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.