

IBLCE

International Board of Lactation Consultant Examiners

Referencje zawodowe dla kandydata do egzaminu IBLCE

Imie i nazwisko kandydata _____

Zawód/ stanowisko/ tytuł kandydata _____

Okres pracy, odnoszacy sie do osoby udzielajacej referencji, od (miesiac/ rok) ____ do (miesiac/ rok) ____

Szanowny Kandydacie/Kandydatko

Niniejszy formularz stanowi alternatywe dla listu polecajacego. Prosimy uzupelnic powyzsze dane i przekazac go osobie, od ktorej zyczy sobie Pan/ Pani otrzymac referencje. Prosimy zwrócic sie do tej osoby z prosba o wypelnienie formularza lub o list polecajacy, który dolaczy Pan/ Pani do swojego formularza zgloszenia do egzaminu. Zwracamy uwage na koniecznosc zlozenia w wymaganym terminie kompletu dokumentów, wlacznie z referencjami zawodowymi od dwóch osób.

Imie i nazwisko osoby udzielajacej referencji _____

Zawód/ stanowisko/ tytuł osoby udzielajacej referencji _____

Instytucja/ organizacja _____

Telefon osoby udzielajacej referencji _____

Szanowna Pani, Szanowny Panie,

Wyzej wymieniona osoba ubiega sie o dopuszczenie do egzaminu w celu uzyskania certyfikatu IBLCE. IBLCE wymaga, by w ramach procedury kwalifikacyjnej kazdy kandydat do egzaminu przedlozyl oryginalne referencje zawodowe od dwóch osób. Referencje te musza potwierdzac kompetencje kandydata w interesujacej nas dziedzinie, jak również walory jego osobowosci.

Dziekujemy za Pana/ Pani zgode na udzielenie jednej z dwóch referencji wymaganych od tego kandydata. Prosimy odpowiedziec na pytania na odwrocie tej strony. Jesli nie zna Pan/ Pani odpowiedzi na któres z nich lub nie czuje sie kompetentny (-a) do udzielenia takiej odpowiedzi, prosimy to zaznaczyc. Jesli zostawilismy zbyt malo miejsca na któras z odpowiedzi, prosimy dokonczyc ja na dodatkowej kartce. Jesli zamiast wykorzystania tego formularza woli Pan/ Pani udzielic referencji w formie listu polecajacego, prosimy o zawarcie w nim maksimum wymaganych informacji o kandydacie, jakich jest Pan/ Pani w stanie udzielic.

Prosimy o przekazanie tego formularza lub listu kandydatowi, aby mógł on dolaczyc go do kompletu swoich dokumentów zgloszeniowych.

Dziekujemy za Pana/ Pani pomoc!

Ilse Bichler, IBCLC

Administrator Regionalny

Biuro Regionalne IBLCE w Austrii, obslugujace Europe, Afryke Pólnocna i Srodkowy Wschód

Steinfeldgasse 11

A-2511 Pfaffstätten

Tel. 0043 2252 20 65 95 Fax: 0043 2252 20 64 87

e-mail: office@iblce-europe.org

1. Od jak dawna zna Pan/ Pani kandydata? _____

2. Czy jest Pan/ Pani bezpośrednio zaangażowany (-a) w pracę kandydata?

3. Jeśli tak, czy potwierdza Pan/ Pani rzetelność wyliczenia przez kandydata godzin konsultacyjnych w zakresie karmienia piersią w części 7 jego formularza zgłoszeniowego (w odniesieniu do związanego z Panem/ Panią okresu)? _____

4. Czy osobiście obserwował (-a) Pan/ Pani kandydata podczas udzielania przez niego porad matkom karmiącym?

5. Jak na podstawie własnych obserwacji może Pan/ Pani ocenić kliniczne umiejętności kandydata w dziedzinie laktacji?

Znakomite / Bardzo dobre / Dobre / Zadowolające

6. Jak może Pan/ Pani ocenić umiejętności w komunikacji z matkami oraz cechy osobowości kandydata?

Znakomite / Bardzo dobre / Dobre / Zadowolające

7. Prosimy krótko opisać osobowość kandydata:

8. Czy rekomenduje Pan/ Pani kandydata do otrzymania certyfikatu konsultanta laktacyjnego, o ile pomyślnie zda on egzamin?

Podpis osoby udzielającej referencji _____ Data _____