

# ***IBLCE***

## ***International Board of Lactation Consultant Examiners***

---

### **Επίσημη συστατιστική επιστολή για τους υποψηφίους στις εξετάσεις του IBLCE**

ΟΝΟΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ: \_\_\_\_\_

ΤΙΤΛΟΣ/ΘΕΣΗ/ΕΡΓΑΣΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ: \_\_\_\_\_

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΣΥΣΤΑΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ,

από (μήνας/έτος) \_\_\_\_\_ μέχρι (μήνας/έτος) \_\_\_\_\_

#### **Αγαπητέ/ή υποψήφιε/α,**

Το παρακάτω έγγραφο αντιπροσωπεύει μια συστατική επιστολή. Θα σας παρακαλούσαμε να συμπληρώσετε τα στοιχεία σας και να τη δώσετε στο άτομο που θέλετε να γράψει μια συστατική επιστολή για εσάς. Αφού συμπληρωθεί η παρακάτω συστατική επιστολή, συμπεριλάβετε την στην αίτησή σας για τις εξετάσεις. Βεβαιωθείτε ότι έχετε 2 συστατικές επιστολές μαζί με την αίτησή σας, στην κατάλληλη ημερομηνία.

---

#### **Ο/Η ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ/ΟΥΣΑ ΤΗΝ ΣΥΣΤΑΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ:**

ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_

ΤΙΤΛΟΣ/ΘΕΣΗ/ΕΡΓΑΣΙΑ: \_\_\_\_\_

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ/ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ/ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ: \_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : \_\_\_\_\_

#### **Αγαπητέ/ή κύριε/α,**

Το παραπάνω άτομο είναι υποψήφιος/α και υποβάλλει την αίτηση του/της για τις εξετάσεις IBLCE. Το IBLCE απαιτεί δύο επίσημες συστατικές επιστολές σαν μέρος της αίτησης. Οι αναφορές πρέπει να πιστοποιούν τις ικανότητες και την προσωπικότητα του/της υποψηφίου/ας. Σας ευχαριστούμε που παρέχετε την μια εκ των δυο συστατικών επιστολών που προαπαιτούνται για τις εξετάσεις. Σας παρακαλούμε να απαντήσετε στις παρακάτω ερωτήσεις. Αν δεν γνωρίζετε κάποια απάντηση ή δεν είστε σε θέση να δώσετε κάποια απάντηση, απλώς αναφέρετε το. Εάν ο χώρος για κάποια απάντηση δεν είναι αρκετός, παρακαλούμε να επισυνάψετε πρόσθετα φύλλα. Ακόμη, μπορείτε να γράψετε μια αναφορά με τη μορφή επιστολής, παρέχοντας τις απαιτούμενες πληροφορίες σχετικά με τον/την αιτούντα, αντί να χρησιμοποιείτε αυτό το έγγραφο.

Παρακαλούμε, επιστρέψτε την συστατική επιστολή στον/ην υποψήφιο/α, προκειμένου να την χρησιμοποιήσει για την αίτηση του/της, με τα υπόλοιπα έγγραφα.

Σας ευχαριστούμε για την βοήθεια σας!

#### ***Ilse Bichler, IBCLC***

Regional Director

IBLCE Office in Austria, serving Europe, The Middle East and North Africa

Steinfeldgasse 11

2511 Pfaffstätten

Tel. +43 2252 20 65 95 Fax: +43 2252 20 64 87

office@iblce-europe.org

www.iblce-europe.org

1. Πόσο καιρό γνωρίζετε τον/την υποψήφιο/α; \_\_\_\_\_

2. Γνωρίζετε άμεσα την εργασία του/της υποψηφίου/ας;

\_\_\_\_\_

3. Αν ναι, μπορείτε να επιβεβαιώσετε ότι οι επαγγελματικές ώρες που ο/η υποψήφιος/α έχει ασχοληθεί με θέματα θηλασμού είναι ακριβής, τις οποίες καταγράφει στην παράγραφο 6 της αίτησης (για την περίοδο που σχετίζεται με εσάς;)

\_\_\_\_\_

4. Έχετε παρακολουθήσει προσωπικά τις συζητήσεις του/της υποψηφίου/ας με τις θηλάζουσες μητέρες και τα βρέφη τους;

\_\_\_\_\_

5. Πώς θα αξιολογούσατε τις κλινικές ικανότητες του/της υποψηφίου/ας όσο αφορά την γαλουχία, βασιζόμενοι στις δικές σας παρατηρήσεις; **Άριστες / Πολύ καλές / Καλές / Ικανοποιητικές**

\_\_\_\_\_

6. Πώς θα βαθμολογούσατε τις διαπροσωπικές δεξιότητες και την παροχή συμβουλών του/της υποψηφίου/ας; **Άριστες / Πολύ καλές / Καλές / Ικανοποιητικές**

\_\_\_\_\_

7. Παρακαλούμε, περιγράψτε την προσωπικότητα του/της υποψηφίου/ας, εν συντομία:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Θα προτείνετε τον/την υποψήφιο/α για πιστοποιημένο σύμβουλο γαλουχίας, σε περίπτωση επιτυχίας του/της στις εξετάσεις;

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Υπογραφή: \_\_\_\_\_ Ημερομηνία: \_\_\_\_\_