

Zintegrowany Rejestr Kwalifikacji

Formularz dla kwalifikacji - podgląd

Typ wniosku

Wniosek o włączenie kwalifikacji do ZSK

Nazwa kwalifikacji*

Doradztwo dla pacjentek w zakresie ćwiczeń w ciąży i po porodzie

Skrót nazwy

Rodzaj kwalifikacji*

kwalifikacja cząstkowa

Proponowany poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji*

5

Krótką charakterystyka kwalifikacji, obejmująca informacje o działaniach lub zadaniach, które potrafi wykonywać osoba posiadająca tę kwalifikację oraz orientacyjny koszt uzyskania dokumentu potwierdzającego otrzymanie danej kwalifikacji*

Kwalifikacja "Doradztwo dla pacjentek w zakresie ćwiczeń w ciąży i po porodzie" dedykowana jest przede wszystkim lekarzom ginekologom-położnikom oraz położnym, a także innym specjalistom sprawującym opiekę nad kobietą w ciąży i po porodzie, którzy planują prowadzić działania edukacyjno-informacyjne w zakresie ćwiczeń pre- i postnatalnych. Działania te będą kierowane do ciężarnych pacjentek, położnic, kobiet planujących ciążę oraz ich rodzin. Wykorzystanie powyższej kwalifikacji w ramach podstawowych obowiązków zawodowych może podnieść jakość świadczeń profilaktycznych i działań w zakresie promocji zdrowia w opiece okołoporodowej. W sektorze prywatnej opieki medycznej może mieć to przełożenie na stronę finansową prowadzonej działalności. Osoba posiadająca niniejszą kwalifikację współpracuje ze specjalistami prowadzącymi ćwiczenia, wspierając proces planowania i realizacji programów aktywności fizycznej w ciąży i po porodzie. W oparciu o przeprowadzony wywiad oraz inne informacje o pacjentce (np. uzyskane poprzez badanie położnicze) wydaje ogólne zalecenia co do formy ćwiczeń, ich intensywności, objętości i częstotliwości oraz kieruje pacjentkę do odpowiedniego specjalisty prowadzącego ćwiczenia. Samodzielnie nie planuje i nie realizuje programów ćwiczeń. Orientacyjny koszt uzyskania dokumentu potwierdzającego otrzymanie danej kwalifikacji - 300 PLN.

Orientacyjny nakład pracy potrzebny do uzyskania kwalifikacji [godz.]*

20

Grupy osób, które mogą być zainteresowane uzyskaniem kwalifikacji*

Kwalifikacja dedykowana jest przede wszystkim lekarzom ze specjalizacją położnictwo i ginekologia oraz położnym, a także innym specjalistom sprawującym opiekę nad kobietą w ciąży i po porodzie.

Wymagane kwalifikacje poprzedzające

Opis

Aby przystąpić do procesu weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się osoba ubiegająca się o uzyskanie kwalifikacji musi posiadać wykształcenie średnie medyczne lub co najmniej tytuł zawodowy licencjata z "obszaru kształcenia z zakresu nauk medycznych, nauk o zdrowiu lub nauk o kulturze fizycznej" lub w dyscyplinach naukowych tj. nauki o kulturze fizycznej, nauki medyczne lub nauki o zdrowiu.

Lista

W razie potrzeby warunki, jakie musi spełniać osoba przystępująca do walidacji*

Aby przystąpić do procesu weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się osoba ubiegająca się o uzyskanie kwalifikacji musi posiadać wykształcenie średnie medyczne lub co najmniej tytuł zawodowy licencjata z obszaru kształcenia z zakresu nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej lub w dyscyplinach naukowych tj. nauki o kulturze fizycznej, nauki medyczne lub nauki o zdrowiu.

Zapotrzebowanie na kwalifikację*

Kwalifikacja "Doradztwo dla pacjentek w zakresie ćwiczeń w ciąży i po porodzie" jest kwalifikacją uzupełniającą dla zawodów medycznych, w szczególności lekarzy ginekologów-położników oraz położnych. Kompetencje potwierdzone powyższą kwalifikacją mogą znacząco wspomóc realizowanie świadczeń profilaktycznych i działań w zakresie promocji zdrowia zgodnie z polskim standardem organizacyjnym w opiece okołoporodowej (1). Umożliwią zarówno pełnienie usług doradczych w zakresie ćwiczeń, jak i współpracę ze specjalistami ćwiczeń, warunkując tym samym bezpieczne i efektywne planowanie i realizowanie programów pre- i postnatalnej aktywności fizycznej (2). Kwalifikacja odpowiada również na potrzeby kobiet w ciąży i po porodzie, których poziom aktywności fizycznej jest zbyt niski. W badaniach epidemiologicznych prowadzonych w Polsce w latach 2009-2011 ponad połowa kobiet przyznała, że nie wykonywała żadnych ćwiczeń w ciąży (3). Czynnikiem ograniczającymi wykonywanie ćwiczeń fizycznych przez kobiety w okresie okołoporodowym są m.in. brak wiedzy na ten temat, lęk przed rzekomą szkodliwością ćwiczeń na przebieg ciąży, porodu lub połogu oraz brak informacji ze strony lekarzy (4). Ćwiczenia w ciąży i po porodzie w szczególności efektywnie obniżają ryzyko cukrzycy ciążowej, stanu przedrzucawkowego, nadciśnienia ciążowego, nadmiernego przyrostu masy ciała, wysiłkowego nietrzymania moczu, cięcia cesarskiego, porodu instrumentalnego, komplikacji okołoporodowych, makrosomii płodu i noworodka, bólów pleców, depresji okołoporodowej (5). Dlatego też światowe rekomendacje traktują pre- i postnatalne ćwiczenia fizyczne jako warunek konieczny dla utrzymania zdrowia kobiet, a zachęcanie kobiet do ćwiczeń jako obowiązek specjalistów sprawujących nad kobietą opiekę ginekologiczno-położniczą (6). Propagowanie zdrowego stylu życia przez opiekę medyczną wśród kobiet ciężarnych i po porodzie jest jednym z podstawowych świadczeń zdrowotnych w Polsce (1). Lekarze położnicy i położne są zobligowani by w ramach edukacji przedporodowej udzielać kobietom informacji na temat aktywności fizycznej (1, 7) Dodatkowo, w czasie wizyt u kobiety po porodzie położna powinna motywować do prowadzenia gimnastyki oraz udzielać instruktażu odnośnie do kinezyterapii w połogu (1). Wypełnianie powyższych zadań zawodowych jest szczególnie ważne.

Jukic i in. (8) zaobserwowali, że porada uzyskana od lekarza zwiększa poziom aktywności fizycznej u pacjentek. Niemniej jednak w 2011 r. tylko 1% polskich lekarzy zachęcało kobiety do zwiększenia aktywności fizycznej w ciąży, a ponad połowa nawet nie poruszyła tego tematu ze swoimi pacjentkami (4). Jest to zjawisko specyficzne nie tylko dla Polski. Podobne wyniki odnotowano m.in. w Niemczech (9), Norwegii (10) i Południowej Afryce (11). Niewystarczająca wiedza lekarzy i położnych nt. ćwiczeń pre- i postnatalnych może być głównym powodem, dlaczego nie omawiają oni tego zagadnienia z pacjentkami i tym samym przyczyniają się do utrzymywania u kobiet niskiego poziomu aktywności fizycznej. Wyniki badań wskazują, że po ukierunkowanej edukacji lekarze prawie trzykrotnie częściej dawali swoim ciężarnym pacjentkom odpowiednie zalecenia co do ćwiczeń (12). W 2017 r. w rejestrze prowadzonym przez Naczelną Izbę Pielęgniarek i Położnych zarejestrowanych było blisko 330 000 położnych (13). Natomiast w 2018 r. było zarejestrowanych przez Naczelną Izbę Lekarską 8 419 lekarzy ze specjalizacją położnictwo i ginekologia (14). Zatem biorąc pod uwagę liczebność grupy osób, do których kierowana jest niniejsza kwalifikacja wpisanie jej do Zintegrowanego Rejestru Kwalifikacji jest uzasadnione. Źródła: 1. Rozporządzenie Ministerstwa Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1756) [Regulation of the Ministry of Health of 16 August 2018 on the organizational standard of perinatal care (Journal of Laws of 2018, item 1756)]. 2. Szumilewicz A. Who and how should prescribe and conduct exercise programs for pregnant women? Recommendation based on the European educational standards for pregnancy and postnatal exercise specialists. *Developmental Period Medicine*. 2018;22(2):107-12. 3. Wojtyła A, Kapka-Skrzypczak L, Biliński P, Paprzycki P. Physical activity among women at reproductive age and during pregnancy (Youth Behavioural Polish Survey - YBPS and Pregnancy-related Assessment Monitoring Survey - PrAMS) - epidemiological population studies in Poland during the period 2010-2011. *Annals Of Agricultural And Environmental Medicine: AAEM*. 2011;18(2):365-74. 4. Wojtyła A, Kapka-Skrzypczak L, Paprzycki P, Skrzypczak M, Biliński P. Epidemiological studies in Poland on effect of physical activity of pregnant women on the health of offspring and future generations - adaptation of the hypothesis development origin of health and diseases. *Annals Of Agricultural And Environmental Medicine: AAEM*. 2012;19(2):315-26. 5. Mottola MF, Davenport MH, Ruchat S-M, Davies GA, Poitras V, Gray C, et al. No. 367-2019 Canadian Guideline for Physical Activity throughout Pregnancy. *Journal Of Obstetrics And Gynaecology Canada: JOGC = Journal D'obstetrique Et Gynecologie Du Canada: JOGC*. 2018;40(11):1528-37. 6. Gynecologists ACoOa. ACOG Committee Opinion No. 650: Physical Activity and Exercise During Pregnancy and the Postpartum Period. *Obstetrics And Gynecology*. 2015;126(6):e135-e42. 7. PTG. Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego w zakresie opieki przedporodowej w ciąży o prawidłowym przebiegu. Poznań: PTG; 2005. 8. Jukic AMZ, Evenson KR, Herring AH, Wilcox AJ, Hartmann KE, Daniels JL. Correlates of Physical Activity at Two Time Points During Pregnancy. *Journal of Physical Activity & Health*. 2012;9(3):325-35. 9. Chasan-Taber L, Schmidt MD, Roberts DE, Hosmer D, Markenson G, Freedson PS. Development and validation of a pregnancy physical activity questionnaire. *Medicine and Science in Sports and Exercise*. 2004;36(10):1750-60. 10. Hagen Haakstad LA, Voldner N, Bø K. Stages of Change Model for Participation in Physical Activity during Pregnancy. *Journal of Pregnancy*. 2013:1-7. 11. Watson ED, Oddie B, Constantinou D. Exercise during pregnancy: knowledge and beliefs of medical practitioners in South Africa: a survey study. *Bmc Pregnancy and Childbirth*. 2015;15. 12. Malta MB, Carvalhaes M, Takito MY, Tonete VLP, Barros AJD, Parada C, et al. Educational intervention regarding diet and physical activity for pregnant women: changes in knowledge and practices among health professionals. *Bmc Pregnancy and Childbirth*. 2016;16. 13. <http://nipip.pl/liczba-pielegniarek-poloznnych-zarejestrowanych-zatrudnionych/> 14. https://www.nil.org.pl/_data/assets/pdf_file/0010/134767/Zestawienie-nr-04.pdf

Odniesienie do kwalifikacji o zbliżonym charakterze oraz wskazanie kwalifikacji ujętych w ZRK zawierających wspólne zestawy efektów uczenia się*

Do tej pory żadna z kwalifikacji nadawanych poza systemami oświaty i szkolnictwa wyższego włączonych do ZSK nie potwierdza przygotowania zawodowego do kompleksowego wykonywania podobnych zadań zawodowych. Oba zestawy efektów uczenia się: 01 Interpretowanie uwarunkowań i założeń wykonywania ćwiczeń w ciąży i po porodzie oraz 02 Realizowanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki okołoporodowej poprzez promocję ćwiczeń w ciąży i po porodzie w części lub w całości mogą być osiągnięte w procesie kształcenia z "obszaru nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej" lub w dyscyplinach naukowych tj. nauki o kulturze fizycznej, nauki medyczne lub nauki o zdrowiu. Jednak osiągnięcie efektów uczenia się zdefiniowanych dla kwalifikacji "Doradztwo dla pacjentek w zakresie ćwiczeń w ciąży i po porodzie" w toku studiów uwarunkowane jest doбором treści kształcenia przez poszczególne uczelnie.

Typowe możliwości wykorzystania kwalifikacji*

Kwalifikacja jest potwierdzeniem dodatkowych kompetencji zawodowych, głównie dla lekarzy ginekologów-położników i położnych w zakresie pełnienia doradztwa pacjentkom nt. ćwiczeń w ciąży i po porodzie, w ramach zadań zawodowych realizowanych zarówno w polskim systemie opieki zdrowotnej, jak i prywatnej opieki medycznej.

Wymagania dotyczące walidacji i podmiotów przeprowadzających walidację*

1. Etap weryfikacji 1.1. Metody Do weryfikacji efektów uczenia się z zestawu 01 stosuje się test teoretyczny. Do weryfikacji efektów uczenia się zestawu 02 stosuje się obserwację w warunkach symulowanych, w tym symulację wizyty lekarskiej pacjentki w ciąży lub po porodzie (przedmiotem obserwacji jest rozmowa z pacjentką nt. aktywności fizycznej oraz doradztwo w zakresie ćwiczeń, uwzględniające opis przypadku pacjentki). 1.2. Zasoby kadrowe Weryfikację efektów uczenia się przeprowadza komisja walidacyjna. Składa się ona z min. trzech osób, które łącznie spełniają poniższe kryteria: a. co najmniej jedna ukończyła studia wyższe o kierunku rekreacja ruchowa, sport, fizjoterapia lub pokrewnym; posiadają co najmniej 5-letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć ruchowych w ciąży i po porodzie oraz co najmniej 5-letnie doświadczenie w realizowaniu procesu edukacyjnego (w tym w egzaminowaniu) z zakresu ćwiczeń w ciąży i po porodzie b. co najmniej jedna ukończyła studia wyższe z zakresu ginekologii i położnictwa lub położnictwa; posiadają co najmniej 5-letnie doświadczenie w sprawowaniu opieki medycznej nad kobietą w okresie okołoporodowym oraz co najmniej 5-letnie doświadczenie w realizowaniu procesu edukacyjnego (w tym w egzaminowaniu) z zakresu położnictwa. Te same wymagania powinny spełnić osoby projektujące walidację dla niniejszej kwalifikacji. 1.3. Sposób organizacji walidacji oraz warunki organizacyjne i materialne Warunki organizacyjne i materialne, niezbędne do prawidłowego prowadzenia walidacji: ● sala do przeprowadzenia testu teoretycznego oraz symulacji rozmowy z pacjentką, ● co najmniej jedna ochotniczka uczestnicząca w symulacjach. 2. Etapy identyfikowania i dokumentowania Nie określa się wymagań do tych etapów.

Propozycja odniesienia do poziomu sektorowych ram kwalifikacji (o ile dotyczy)

5 Poziom, Sektorowa Rama Kwalifikacji w Sporcie

Syntetyczna charakterystyka efektów uczenia się*

Osoba posiadająca kwalifikację "Doradztwo dla pacjentek w zakresie ćwiczeń w ciąży i po porodzie" samodzielnie realizuje działania edukacyjno-informacyjne w zakresie ćwiczeń pre- i postnatalnych, w szczególności wśród ciężarnych pacjentek, położnic, kobiet planujących ciążę

oraz ich rodzin. Zachęca pacjentki do ćwiczeń w okresie okołoporodowym, przekazując im fachowe informacje na ten temat oraz kwestionując powszechnie występujące o nich mity. Udziela informacji nt. form aktywności fizycznej rekomendowanych dla kobiet w ciąży i po porodzie, przeciwwskazań do ćwiczeń w okresie okołoporodowym oraz symptomów wskazujących na konieczność przerwania wysiłku fizycznego. Omawia korzyści z ćwiczeń oraz zagrożenia wynikające z hipokinezji, a także możliwości prewencji i łagodzenia dolegliwości ciążowych i połogowych poprzez ćwiczenia. Komunikując się z pacjentką lub ze specjalistą ćwiczeń w zakresie ćwiczeń w ciąży i po porodzie posługuje się terminologią specyficzną dla obszaru sportu. Realizuje zadania zawodowe w oparciu o gotowe materiały edukacyjno-informacyjne, w tym rekomendacje krajowych i międzynarodowych organizacji. Jest gotowa do systematycznego uzupełniania wiedzy z zakresu ćwiczeń okołoporodowych.

Zestawy efektów uczenia się

Numer zestawu w kwalifikacji*

1

Nazwa zestawu*

Interpretowanie uwarunkowań i założeń wykonywania ćwiczeń w ciąży i po porodzie

Poziom PRK*

5

Orientacyjny nakład pracy [godz.]*

10

Rodzaj zestawu

obowiązkowy

Poszczególne efekty uczenia się oraz kryteria weryfikacji ich osiągnięcia*

Poszczególne efekty uczenia się oraz kryteria weryfikacji ich osiągnięcia

Efekt uczenia się

Interpretuje wpływ ciąży, porodu i połogu na potrzeby, możliwości i ograniczenia w zakresie wykonywania ćwiczeń fizycznych

Kryteria weryfikacji*

1. Interpretuje zmiany adaptacyjne do ciąży, porodu i połogu (w tym w układzie ruchu, krążeniowo-oddechowym, endokrynnym oraz biomechanice), determinujące aktywność fizyczną kobiet w okresie okołoporodowym (np. zmiany tętna i rytmu oddechowego, zmiany w termoregulacji, zmiany w postawie ciała i środka ciężkości) 2. wyjaśnia mechanizmy prewencji lub łagodzenia typowych dolegliwości ciążowych i połogowych poprzez ćwiczenia fizyczne w odniesieniu do najnowszej wiedzy medycznej i badań naukowych z obszaru sportu (np. w zakresie nadmiernego przyrostu masy ciała, cukrzycy ciążowej, nadciśnienia ciążowego, nietrzymania moczu, depresji okołoporodowej) 3. wyjaśnia pozytywny wpływ ćwiczeń prenatalnych na przebieg porodu i stan noworodka po porodzie oraz rozwój dziecka (w tym mniejsze ryzyko otyłości i chorób powiązanych u dzieci urodzonych przez matki aktywne fizycznie w czasie ciąży) 4. wyjaśnia konsekwencje unieruchomienia pacjentki w łóżku lub znacznego ograniczenia aktywności fizycznej w ciąży i po porodzie (w tym zwiększone ryzyko zakrzepicy, demineralizacji kości, osłabienie aparatu ruchu, konsekwencje

psychospołeczne).

Efekt uczenia się

Wyjaśnia założenia wykonywania ćwiczeń w ciąży i po porodzie

Kryteria weryfikacji*

1. opisuje rekomendacje uznanych organizacji krajowych i zagranicznych (w tym PTG, ACOG, RCOG) dotyczące wykonywania ćwiczeń w ciąży i po porodzie, w tym dla kobiet nieaktywnych oraz bardzo aktywnych fizycznie przed ciążą 2. omawia wady i zalety poszczególnych form ćwiczeń fizycznych rekomendowanych dla kobiet w ciąży i po porodzie (w tym w odniesieniu do poziomu ich wydolności i sprawności fizycznej oraz ogólnej kondycji zdrowotnej i zainteresowań) 3. omawia formy sportu uznawane za ryzykowne w ciąży i po porodzie 4. wyjaśnia zalecenia co do planowania ćwiczeń w ciąży i po porodzie w odniesieniu do czterech komponentów treningowych: formy, objętości, intensywności i częstotliwości ćwiczeń, przy uwzględnieniu różnego poziomu wydolności i sprawności fizycznej kobiety oraz przebiegu ciąży lub porodu 5. wyjaśnia przeciwwskazania bezwzględne i względne do aktywności fizycznej u kobiet w ciąży i po porodzie w odniesieniu do badań naukowych (np. niewydolność szyjki macicy, łożysko przodujące po 28 tygodniu ciąży, anemia, znaczna niedowaga lub otyłość, słabo kontrolowana cukrzyca lub nadciśnienie) 6. wyjaśnia wskazania do natychmiastowego przerwania wysiłku fizycznego (w tym duszność przed wysiłkiem fizycznym, bóle głowy i w klatce piersiowej, zawroty głowy, osłabienie mięśniowe zaburzające równowagę)

Numer zestawu w kwalifikacji*

2

Nazwa zestawu*

Realizowanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki okołoporodowej poprzez promocję ćwiczeń w ciąży i po porodzie

Poziom PRK*

5

Orientacyjny nakład pracy [godz.]*

10

Rodzaj zestawu

obowiązkowy

Poszczególne efekty uczenia się oraz kryteria weryfikacji ich osiągnięcia*

Poszczególne efekty uczenia się oraz kryteria weryfikacji ich osiągnięcia

Efekt uczenia się

Realizuje działania edukacyjno-informacyjne nt. ćwiczeń w ciąży i po porodzie

Kryteria weryfikacji*

1. wyjaśnia rolę i zadania lekarza i położnej w promocji pre- i postnatalnych ćwiczeń fizycznych 2. opisuje główne bariery uczestnictwa w prenatalnej i postnatalnej aktywności fizycznej (w tym psychospołeczne, ekonomiczne, kulturowe) 3. przeprowadza wstępny wywiad z pacjentką nt. dotychczas podejmowanej aktywności fizycznej 4. zachęca pacjentkę do ćwiczeń w ciąży lub po porodzie, (m.in. przekazując informacje nt. korzyści z ćwiczeń, zagrożeń wynikających z hipokinezji, możliwości prewencji i łagodzenia dolegliwości ciążyowych i połogowych, zalecanych ćwiczeń) 5. kwestionuje powszechnie występujące mity o ćwiczeniach w ciąży i po porodzie (np. wiązanie z poronieniem ćwiczeń w pierwszym trymestrze, konieczność czekania z rozpoczęciem ćwiczeń do zakończenia krwawienia połogowego) m.in. w odniesieniu do wiedzy medycznej oraz badań naukowych z obszaru sportu

Efekt uczenia się

Współpracuje ze specjalistami ćwiczeń, wspierając proces planowania i realizacji ćwiczeń w ciąży i po porodzie

Kryteria weryfikacji*

1. Wyjaśnia znaczenie swoich zadań zawodowych dla właściwego planowania i realizacji programów pre- i postnatalnej aktywności fizycznej przez specjalistów ćwiczeń 2. w oparciu o przeprowadzony wywiad oraz inne informacje o pacjentce (np. uzyskane w badaniu położniczym), wydaje wstępne zalecenia co do ćwiczeń (np. co do ich formy, intensywności, objętości i częstotliwości lub konieczności ograniczenia aktywności fizycznej) i, jeśli nie ma przeciwwskazań, kieruje pacjentkę do współpracującego specjalisty prowadzącego ćwiczenia 3. w sprawowaniu opieki medycznej nad pacjentką w ciąży lub po porodzie uwzględnia informacje przekazywane od specjalisty prowadzącego ćwiczenia (np. dotyczące bólu lub dyskomfortu w okolicach narządów rodnych w czasie wykonywania ćwiczeń) 4. opisuje narzędzia wspomagające współpracę lekarzy ze specjalistami prowadzącymi ćwiczenia w ciąży i po porodzie (np. kwestionariusz PARmed-X for Pregnancy) 5. komunikując się z pacjentką lub ze specjalistą prowadzącym ćwiczenia w zakresie ćwiczeń w ciąży i po porodzie posługuje się fachowym językiem specyficznym dla obszaru sportu.

Informacje o instytucjach uprawnionych do nadawania kwalifikacji

Wnioskodawca*

Toruński Związek Towarzystwa Krzewienia Kultury Fizycznej

Minister właściwy*

Ministerstwo Sportu i Turystyki

Okres ważności dokumentu potwierdzającego nadanie kwalifikacji i warunki przedłużenia jego ważności*

Certyfikat ważny 5 lat. Ważność dokumentu zostanie przedłużona po uzyskaniu pozytywnej oceny z testu teoretycznego.

Nazwa dokumentu potwierdzającego nadanie kwalifikacji*

Certyfikat

Uprawnienia związane z posiadaniem kwalifikacji*

Nie dotyczy

Kod dziedziny kształcenia*

813 - Nauki o sporcie i kulturze fizycznej

Kod PKD*

85.51 - Pozaszkolne formy edukacji sportowej oraz zajęć sportowych i rekreacyjnych

Status

Dokumenty

#	Tytuł dokumentu
1	Potwierdzenie przelewu 2000 zł - Doradztwo dla pacjentek w zakresie ćwiczeń w ciąży i po porodzie
2	Statut Toruńskiego Związku Towarzystwa Krzewienia Kultury Fizycznej
3	ZRK_FKU_Doradztwo dla pacjentek w zakresie ćwiczeń w ciąży i po porodzie
4	ZRK_FKU_Doradztwo dla pacjentek w zakresie ćwiczeń w ciąży i po porodzie



Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o włączenie kwalifikacji rynkowej do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

Dane o podmiocie, który złożył wniosek

Toruński Związek Towarzystwa Krzewienia Kultury Fizycznej
Siedziba i adres: Szosa Chełmińska 75, 87-100 Toruń
NIP: 9561672948
REGON: 000756330
Numer KRS: 0000067081
Reprezentacja: Ryszard Kowalski - Prezes Monika Drapiewska - Skarbnik

Adres elektroniczny osoby wnoszącej wniosek: tkkf@maraton.pl