

Zaświadczenie może zawierać informację o współorganizatorach lub sponsorach lub sponzorach po udokumentowaniu formy współpracy – (umowa, porozumienie)

OZNACZENIE ORGANIZATORA

numer wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie

Okręgowej Rady Lekarskiej w .../Naczelnej Rady Lekarskiej

Wzór dokumentu poświadczającego udział lekarza w szkoleniu medycznym prowadzonym przez podmiot posiadający stosowny wpis do rejestru OIL w Warszawie musi zawierać wskazane informacje. Szata graficzna pozostaje do decyzji organizatora szkolenia

ZAŚWIADCZENIE

lekarz/lekarz dentysta

nr prawa wykonywania zawodu.....

**uczestniczył w
(forma doskonalenia zawodowego)**

nt „.....”

w w dniu

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 6 października 2004 r. w sprawie sposobu dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów, udokumentowanej liczby godzin uczestnictwa w(forma doskonalenia zawodowego), Lekarzowi/lekarzowi dentyście przysługuje punktów edukacyjnych

.....
PODPIS KIEROWNIKA NAUKOWEGO

.....
PODPIS ORGANIZATORA