*Załącznik do Regulaminu finansowania przez Komisję ds. Kształcenia Podyplomowego
Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie wydarzeń zewnętrznych*

|  |
| --- |
| **Wniosek o przyznanie dotacji ze środków Komisji ds. Kształcenia Podyplomowego ORL w Szczecinie na organizację wydarzenia edukacyjnego** |
| **Organizator:**  |  |
| **Temat szkolenia:** |  |
| **Termin i czas trwania wydarzenia:** |  |
| **Miejsce wydarzenia:**  |  |
| **Liczba uczestników:** (szacunkowa liczba uczestników (lub liczba uczestników w poprzednich edycjach jeżeli wydarzenie ma charakter cykliczny) w tym szacowany procent członków OIL w Szczecinie) |  |
| **Wykładowcy/szkoleniowcy:** (specjalizacja, tytuł i stopień naukowy): |  |
| **Kierownik naukowy:** |  |
| **Forma szkolenia:** |  |
| **Grupa docelowa:** |  |
| **Program wydarzenia:** (harmonogram godzinowy) |  |
| **Akredytacja OIL/NIL** (tak/nie): |  |
| **Wnioskowana kwota dotacji:** |  |
| **Szacunkowy kosztorys,** **w tym informacja o przeznaczeniu dotacji:** |  |
| **Data i podpis:** |  |