

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

OZNACZENIE ORGANIZATORA

numer wpisu do rejestru podmiotów prowadzących ustawiczny rozwój zawodowy lekarzy i lekarzy dentystów
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 dnia 21 lutego 2022 r. w sprawie sposobu dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów, udokumentowanej liczby godzin uczestnictwa w
(forma doskonalenia zawodowego), lekarzowi/lekarzowi dentyście przysługuje ... punktów edukacyjnych*

.....
PODPIS KIEROWNIKA NAUKOWEGO

.....
PODPIS ORGANIZATORA