

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 dentyków

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 dentyka .....

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 dentyków, udokumentowanej liczby godzin uczestnictwa w ..... (forma doskonalenia zawodowego), lekarzowi/lekarzowi dentyście przysługuje ... punktów edukacyjnych*

.....  
PODPIS KIEROWNIKA NAUKOWEGO

.....  
PODPIS ORGANIZATORA