

Numer wpisu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie

Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie

68-000076-002-0018

ZAŚWIADCZENIE

lekarz/ dentysta *Najnska-Cybula Luiza*

nr prawa wykonywania zawodu

uczestniczył/a w kursie medycznym na temat

„Istotne aspekty odbudowy estetycznej. Analiza ciekawych przypadków klinicznych w teorii i praktyce.”

w dniu 10.10.2009 w Warszawie

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 6 października 2004r. w sprawie sposobu dopełniania obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów, udokumentowanej liczby godzin uczestnictwa w kursie medycznym

Lekarzowi/ lekarzowi dentyście przysługuje ...3... punkty edukacyjne.

Katarzyna Brus-Sawczuk

Dr n. med. Katarzyna Brus-Sawczuk

PODPIS KIEROWNIKA NAUKOWEGO

“POLIDENT” Sp. z o.o.
00-117 Warszawa, Al. Jana Pawła II 80 lok. VI
tel. 022 35 17 650-655, fax 022 35 17 679
e-mail: 524-000-44-48, KRS: 0000112777
REGON: 006716225

CZŁONEK ZARZĄDKU
Małgorzata Nowak-Niedzwiedzka

PODPIS ORGANIZATORA

Agata Stefaniak
SPECJALISTA
D/S ORGANIZACJI SZKOLENIA