



ZAŚWIADCZENIE

NR:

PAN/PANI.....

Uczestniczył/a w szkoleniu on-line pt.:

„.....”

zorganizowanym w ramach kształcenia ciągłego diagnostów laboratoryjnych

w dniu/dniach:

zgodnie z umową ramową o udzielenie akredytacji na przeprowadzenie szkoleń ciągłych dla diagnostów laboratoryjnych zawartą w dniu.....Z.....

Szkolenie zakończone zaliczeniem w dniu

Zaświadczenie potwierdza
uzyskaniepunktów edukacyjnych*

Łódź,

**Pełnomocnik Rektora
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
ds. Specjalizacji dla Diagnostów Laboratoryjnych
oraz w dziedzinach mających zastosowanie
w ochronie zdrowia**

prof. dr hab. n. farm. Ewa Balcerczak

* zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 lipca 2017 r. w sprawie ciągłego szkolenia diagnostów laboratoryjnych