

ZAŚWIADCZENIE

NR:

PAN/PANI.....

Uczestniczył/a w szkoleniu on-line pt.:

„.....”

zorganizowanym w ramach kształcenia ciągłego farmaceutów

w dniu/dniach:

zgodnie z umową ramową o udzielenie akredytacji na przeprowadzenie szkoleń ciągłych farmaceutów

zawartą w dniu.....z.....

Szkolenie zakończone zaliczeniem w dniu

Zaświadczenie potwierdza
uzyskaniepunktów edukacyjnych*

Łódź,

**Pełnomocnik Rektora
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
ds. Kształcenia Podyplomowego**

Ewa Balcerczak

prof. dr hab. n. farm. Ewa Balcerczak