

1. Szkolenia organizowane na terenie województwa wielkopolskiego

	<ul style="list-style-type: none"> • Wystąpienie o potwierdzenie spełniania warunków kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentyistów przez organizatora kształcenia 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Informacja o formie kształcenia 	<ul style="list-style-type: none"> • przedmiot i szczegółowy program kształcenia; • termin rozpoczęcia i zakończenia kształcenia; • miejsce i adresu kształcenia; • regulamin kształcenia zawierający: • sposób i tryb kształcenia, <ul style="list-style-type: none"> ○ zasady i tryb naboru uczestników, ○ uprawnienia i obowiązki osób uczestniczących w kształceniu, ○ szczegółowy sposób weryfikacji wyników kształcenia, ○ wysokość opłaty za udział w kształceniu; • szczegółowe dane dotyczące kwalifikacji wykładowców i innych osób prowadzących nauczanie teoretyczne i zajęcia praktyczne; • szczegółowe dane dotyczące kwalifikacji kierownika naukowego kształcenia • wzór zaświadczenia o ukończeniu szkolenia,

		• ankietę oceniająca szkolenie,
Termin składania dokumentów	• Nie później niż na 30 dni przed rozpoczęciem szkolenia	