

**Wzór dokumentu poświadczającego udział lekarza w szkoleniach wewnętrznych.**

Jego treść musi zawierać informacje zamieszczone poniżej. Szata graficzna pozostaje do decyzji organizatora szkolenia. W przypadku gdy szkolenie jest prowadzone przy współpracy z innymi podmiotami lub sponsorami należy to udokumentować na piśmie np. umowa, porozumienie.

---

**DOKŁADNE OZNACZENIE ORGANIZATORA**

**ZAŚWIADCZENIE**

**Organizator zaświadcza, że  
lekarz/lekarz dentysta Jan Kowalski  
brał udział w szkoleniach wewnętrznych  
w okresie od ..... do .....**

Liczba szkoleń wewnętrznych organizowanych w tym okresie udokumentowana szczegółowym programem stanowiącym załącznik do niniejszego zaświadczenia wynosi .....

Lekarz uczestniczył w szkoleniach wewnętrznych w dniach..... i uzyskał ogółem ..... punktów edukacyjnych.

*Podstawa prawna Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 21 lutego 2022 r. w sprawie sposobu dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów.*

.....  
PODPIS KIEROWNIKA NAUKOWEGO

.....  
PODPIS ORGANIZATORA

Miejscowość, data