

/papier firmowy organizatora/

.....
(miejsowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE/DYPLOM
POTWIERDZAJĄCE UCZESTNICTWO W SZKOLENIU LEKARZY
WETERYNARII**

Lekarz Weterynarii / i m i e n a z w i s k o / o numerze prawa
wykonywania zawodu poprzez udział w szkoleniu:

Tytuł:

Data:

Miejsce:.....

na podstawie Decyzji nr/r r r r /KRLW Komisji ds. Kształcenia i Specjalizacji
Krajowej Rady Lekarsko–Weterynaryjnej/ uchwały nr 26/2022/VIII KRLW z dnia 11
października 2022 r.¹ uzyskał/a l i c z b a p u n k t ó w punktów
edukacyjnych

Podpis Organizatora/ów

.....

1 W odniesieniu do szkoleń specjalizacyjnych oraz certyfikowanych szkoleń w obszarze nauk klinicznych, które są organizowane i prowadzone w oparciu o uchwałę nr 20/2022/VIII Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej liczba punktów określona jest w załączniku nr 3 do uchwały nr 26/2022/VIII KRLW z dnia 11 października 2022 r. w sprawie dobrowolnego ustawicznego kształcenia lekarzy weterynarii.