Naczelna Izba Lekarska

Ośrodek Doskonalenia Zawodowego

Lekarzy i Lekarzy Dentystów

Wpis do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów pod numerem 80-000012-003-0051

**CERTYFIKAT UCZESTNICTWA**

Pan/i Doktor

**………………….**

Uczestniczył/a w kursie on-line

**Etyka badań naukowych na ludziach**

ukończonym w dniu

……………

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004 w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów

uczestnik kursu otrzymał **……..** punkty edukacyjne.

|  |  |
| --- | --- |
| Kierownik naukowy kursu  Dr hab. n. med. Romuald Krajewski | Warszawa, dnia ……………. |