

**WNIOSEK O REJESTRACJĘ SZKOLENIA LEKARZY WETERYNARII
W RAMACH USTAWICZNEGO KSZTAŁCENIA**

Rodzaj szkolenia lekarzy weterynarii:

Tytuł:

.....
.....

Data:

Miejsce:

.....
.....

Organizator:

Osoba odpowiedzialna za organizację szkolenia lekarzy weterynarii (imię i nazwisko oraz tel. kontaktowy, adres e-mail, faks.):

.....
.....
.....

Osoba odpowiedzialna merytorycznie (imię i nazwisko oraz kontakt tel., adres e-mail, faks.):

.....
.....

Szczegółowa informacja zawarta pod adresem /link lub e-mail/:

.....
.....

Ponadto:

W celu otrzymania akredytacji szkolenia lekarzy weterynarii należy podać:

- przewidywaną liczbę uczestników: lekarzy weterynarii
- program będący załącznikiem do niniejszego wniosku.

.....
/miejscość, data i podpis wnioskodawcy/

Nie wypełnienie którejkolwiek z pozycji spowoduje wstrzymanie rozpatrzenia niniejszego wniosku.

Decyzja nr/201.../KRLW

Komisja ds. Studiów Wyższych Lekarzy Weterynarii, Kształcenia Ustawicznego i Specjalizacji Krajowej Rady Lekarsko - Weterynaryjnej przyznała wnioskowanemu szkoleniu punktów edukacyjnych.

Prezes

Data: dd / mm / rrrr

/Podpis/

Krajowej Rady Lekarsko – Weterynaryjnej