

KARTA DOSKONALENIA ZAWODOWEGO – OKRES:

IMIĘ I NAZWISKO ODDZIAŁ

AKTYWNOŚCI PODSTAWOWE	POTWIERDZENIE	PUNKTY
A.a. Kursy – nazwa, data i miejsce, organizator, liczba godzin zajęć		
	zaświadczenie lub dyplom	
A.b. Zjazdy i sympozja – nazwa, data i miejsce, organizator, liczba dni z sesjami		
A.c. Wykłady – tytuł, nazwa kursu lub zjazdu/sympozjum, data i miejsce, organizator		
	program kursu lub zjazdu/sympozjum	
A.d. Posiedzenia naukowo-szkoleniowe – temat, data i miejsce, organizator		
A.e. Program testowy – nazwa, organizator		
	zaświadczenie lub dyplom	

KARTA DOSKONALENIA ZAWODOWEGO – OKRES:

IMIĘ I NAZWISKO ODDZIAŁ

AKTYWNOŚCI DODATKOWE	POTWIERDZENIE	PUNKTY
B.a. Opublikowanie artykułu naukowego – tytuł, czasopismo, liczba współautorów		
B.b. Opublikowanie tłumaczenia artykułu naukowego – tytuł, czasopismo, liczba współautorów		
B.c. Opublikowanie książki naukowej – tytuł, wydawnictwo, liczba współautorów		
B.d. Opublikowanie tłumaczenia książki naukowej – tytuł, wydawnictwo, liczba współautorów		
B.ef. Uzyskanie stopnia dr med. lub dr hab. med.		
	kopia nadania	
B.g. Uzyskanie specjalizacji szczegółowej		
	kopia nadania	
B.h. Prowadzenie lekarskiego stażu podyplomowego lub zajęć ze studentami medycyny		
B.i. Indywidualna prenumerata roczna czasopism – tytuł		
	potwierdzenie wydawcy lub opłaty	