

Oświadczenie

Oświadczam, że Indeks wykonanych zabiegów i procedur medycznych zawiera ilość zgodną z programem specjalizacji.

.....
podpis i pieczętka lekarza

Potwierdzenie

Potwierdzam, że Indeks wykonanych zabiegów i procedur medycznych zawiera ilość zgodną z programem specjalizacji.

.....
podpis i pieczętka kierownika specjalizacji