

Zrealizowano ze środków będących w dyspozycji Ministra Zdrowia w ramach Programu Wieloletniego na lata 2011-2020 pod nazwą "Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej"

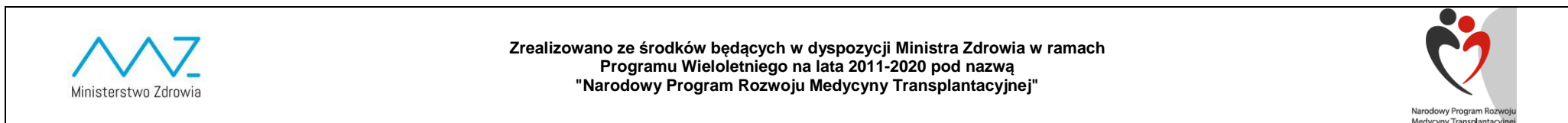


Lista obecności uczestników szkolenia realizowanego

w ramach zadania Programu Wieloletniego na lata 2011-2020 pod nazwą „Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej” pn.:

Szkolenie Nowych Koordynatorów Pobierania i Przeszczepiania Komórek, Tkanek i Narządów (Koordynatorów Transplantacyjnych) w 2017 r.

Oświadczam, że poprzez złożenie podpisu poniżej wyrażam także zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów realizacji, sprawozdania i rozliczania ww. zadania, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.)



Zrealizowano ze środków będących w dyspozycji Ministra Zdrowia w ramach Programu Wieloletniego na lata 2011-2020 pod nazwą "Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej"



Lp.	Uczestnik szkolenia-imię i nazwisko przeszkolonego	Czytelny podpis
1		
2		
3		
4		
5		

Data:

Miejscowość: