

**Wniosek o przedłużenie ważności certyfikatu umiejętności
badania ultrasonograficznego narządu ruchu**

Dane Osobowe:

Tytuł naukowy	
Imię i nazwisko	
Nr prawa wykonywania zawodu	
Nr Certyfikatu Umiejętności	
Miejsce pracy i dokładny adres:	
Telefon	
Fax	
e-mail	
Adres do korespondencji*	

Zwracam się do Komisji Akredytacyjnej Sekcji Badań Obrazowych Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego o przedłużenie ważności Certyfikatu Umiejętności badania ultrasonograficznego narządu ruchu.

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 5 lat regularnie praktykowałem(-am) w zakresie badań ultrasonograficznych narządu ruchu, wykonując co najmniej 300 badań rocznie oraz zdobyłem(-am) wymaganą ilość 150 punktów akredytacyjnych w tym okresie.

.....
Pieczęć i Podpis:

.....
Data:

Załączniki:

1. Zaświadczenia, certyfikaty, strony tytułowe publikacji, dokumentujące uzyskanie 150 punktów akredytacyjnych w okresie ostatnich 5 lat (kopie)

* wypełnić jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres miejsca pracy