



Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Embriologii

Wniosek o nadanie tytułu Embriologa Klinicznego PTMRIE

Prosimy o czytelne wypełnienie drukowanymi literami:

1. Tytuł naukowy, imię i nazwisko _____
2. Zawód wyuczony _____
3. Wykształcenie _____
4. Specjalizacja _____
5. Adres zamieszkania _____
6. Adres korespondencyjny _____
7. Telefon kontaktowy _____
8. E-mail _____
9. Miejsce zatrudnienia _____

10. Stanowisko _____
11. Przebieg zatrudnienia w zakresie przedmiotu certyfikacji _____

Do wniosku załączam:

- zaświadczenie o aktualnym zatrudnieniu w ośrodku wspomaganej prokreacji; banku komórek rozrodczych i zarodków;
- poświadczenie umiejętności praktycznych w pracy w laboratorium embriologicznym ART;
- poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię dyplomu wyższej uczelni;
- wniosek o zwolnienie z egzaminu certyfikacyjnego.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Embriologii (PTMRIE) moich danych osobowych zawartych we wniosku, dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań statutowych PTMRIE, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. *O ochronie danych osobowych* (Dz.ust.nr133 poz.883). Zgodnie z ustawą *O ochronie danych osobowych* każda osoba ma prawo do wglądu i wnoszenia poprawek do swoich danych. Wypełniając wniosek wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych w bazie danych PTMRIE. Wyrażam zgodę, na przesyłanie informacji związanych z funkcjonowaniem Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i Embriologii (PTMRIE) na podany przeze mnie adres mailowy.

miejsowość i data

podpis

Decyzja o zakwalifikowaniu do egzaminu teoretycznego

miejsowość i data

podpis czytelny

podpis

miejsowość i data

podpis czytelny

podpis

Decyzja o zwolnieniu z egzaminu teoretycznego na podstawie:

miejsowość i data

podpis czytelny

podpis

miejsowość i data

podpis czytelny

podpis

Informacja o nadaniu tytułu: Embriologa Klinicznego PTMRiE

Dnia _____ Pani / Panu _____

nadano tytuł Embriologa Klinicznego PTMRiE

miejsowość i data

podpis czytelny

podpis

miejsowość i data

podpis czytelny

podpis