



Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Embriologii

Wniosek o zwolnienie z egzaminu certyfikacyjnego

Wnoszę o zwolnienie mnie z teoretycznego egzaminu certyfikacyjnego

Prosimy o czytelne wypełnienie drukowanymi literami:

1. Tytuł naukowy, imię i nazwisko _____
2. Podstawa zwolnienia z egzaminu _____

Do wniosku załączam:

- poświadczoną za zgodność kopię certyfikatu embriologa/starszego embriologa klinicznego ESHRE
- dowód kształcenia ustawicznego jeśli egzamin embriologa klinicznego ESHRE został złożony ponad 3 lata temu (podpisany przez kandydata za zgodność ze stanem faktycznym wydruk ze strony internetowej ESHRE)
- inne certyfikaty zagranicznych towarzystw embriologicznych lub dyplom ukończenia studiów zagranicznych

miejsowość i data

podpis