

SLOVENSKÁ PSYCHOTERAPEUTICKÁ SPOLOČNOSŤ
so sídlom v Trenčíne

POTVRDENIE O ÚČASTI

na vzdelávacej aktivite v rámci sústavného vzdelávania

.....
dátum narodenia al. registračné č. z registra príslušnej komory:

Charakter vzdelávacej aktivity 1):

Organizátor vzdelávacej aktivity:

Miesto konania:

Dátum:

Špecifikácia počtu hodín:

Spôsob účasti: aktívna
pasívna

Počet kreditov v zmysle vyhlášky MZ SR:

Podpis oprávnenej osoby na vydanie potvrdenia + pečiatka

1) Charakter sa uvedie podľa prílohy č.1 vyhlášky MZ SR č. 366/2005 Z.z. o kritériách a spôsobe hodnotenia sústavného vzdelávania zdravotníckych pracovníkov v znení neskorších predpisov.