

ADRESA ORGANIZÁTORA
Kontakty

pořadatel - logo

Potvrzení o účasti na vzdělávací akci
pořádané v rámci celoživotního vzdělávání lékařů dle Stavovského předpisu ČLK č. 16

Titul Jméno Příjmení
evidenční číslo

NÁZEV AKCE

Datum a místo konání

POŘADATEL AKCE

PŘIDĚLENÝ POČET KREDITŮ:

Vydáno dne

Evidenční číslo, pod kterým je akce vedena v Centrálním registru akcí

Odborný garant