Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Embriologii

Poświadczenie kształcenia ustawicznego Embriologa Klinicznego PTMRiE

Poświadczam kształcenie ustawiczne Pani / Pana _____ w okresie _____

Wydarzenie naukowe	Data wydarzenia od ...	do ...	Liczba punktów (zgodna z systemem punktowym PTMRiE)

Tytuł naukowy, imię , nazwisko i podpis kierownika laboratorium embriologicznego _____

Nazwa ośrodka wspomaganej prokreacji _____

System punktowy PTMRiE znajduje się na stronie: http://www.ptmrie.org.pl/sekcje-ptmrie/sekcja-embriologow/certyfikacja-embriologow/ w opisie III etapu procesu certyfikacji.