



BIBLIOTEKA GŁÓWNA
UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W LUBLINIE

20-124 Lublin, ul. Szkolna 18. tel./fax (81) 448 5800, www.biblioteka.umlub.pl

Potwierdzenie udziału w publikacjach naukowych lekarzy, którzy występują o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w trybie rezydenckim i pozarezydenckim

.....
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

Oświadczam, że jestem autorem/współautorem niżej wymienionych publikacji:

l.p.	Autor/autorzy, tytuł artykułu	Tytuł czasopisma	Rok, tom, numer, strony	Liczba punktów*
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
SUMA PUNKTÓW*				

* wypełnia pracownik Biblioteki

.....
data i podpis

Biblioteka potwierdza, że zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 31 sierpnia 2020 r. (Dz.U. 2020 poz. 1566) w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów,

za udział w publikacjach wymienionych powyżej przyznaje się łącznie punktów.

.....
data i podpis pracownika Biblioteki