

ROZLICZENIE KURSU – wykładowcy *

Lista wykładowców kursu specjalizacyjnego/doskonalącego**					
Nazwa jednostki szkolącej					
Tytuł kursu					
Numer kursu CMKP					
Termin realizacji kursu					
Forma organizacji kursu		☐ Stacjonarna		☐ On-line	
Lp.	Tytuł	Imię i nazwisko	Liczba godzin zajęć		Potwierdzenie przekazania przez Wykładowcę utworu w postaci utrwalonej w formie papierowej (skrypt, konspekt, opracowanie itp.), cyfrowej lub w innej technice (formie) zaakceptowanej przez kierownika naukowy kursu.
			Wykłady/Seminaria	Ćwiczenia	
1	2	3	4	5	6
Ogółem:					

*nie dotyczy rozliczenia kursów realizowanych dla diagnostów laboratoryjnych i farmaceutów

**niepotrzebne skreślić

Kierownik naukowy Kursu

Podpis i pieczęć imienna: Data:

Dziekan lub Pełnomocnik Rektora

Podpis i pieczęć imienna: Data:

ROZLICZENIE KURSU – uczestnicy kursu *

Lista uczestników kursu specjalizacyjnego / doskonalącego**			
Nazwa jednostki szkolącej			
Tytuł kursu			
Numer kursu CMKP			
Termin realizacji kursu			
Forma organizacji kursu		☐ Stacjonarna	☐ On-line
Miejsce realizacji kursu			
Sposób zaliczenia kursu			
Lp.	Imię i nazwisko	Pesel lub nr prawa wykonywania zawodu	Uwagi (informacje o nieobecności i/lub braku pozytywnego zaliczenia sprawdzianu kończącego kurs)
1	2	3	4

*nie dotyczy rozliczenia kursów realizowanych dla diagnostów laboratoryjnych i farmaceutów

** niepotrzebne skreślić

Kierownik naukowy Kursu

Podpis i pieczęć imienna: Data: