



**polskie  
towarzystwo  
urologiczne**

Biuro CME-CPD

ul. Łowicka 19, 02-574 Warszawa

Tel. (0 22) 845 69 16; Fax (0 22) 845 69 10

e-mail: cmecpd@ptu.net.pl

numer rejestracyjny:

**Formularz uczestnictwa**  
(dotyczy jednej aktywności naukowej)

Imię i nazwisko: .....

**Akredytowana organizacja** (nazwa i adres).

**Aktywność**

Wpisać kategorię aktywności naukowej zgodnie z tabelą „Punktacja kredytowa za określone aktywności”.

**Opis**

Nazwa aktywności, rodzaj działalności dydaktycznej, tytuł publikacji lub prezentacji, nazwa innego rodzaju aktywności naukowej.

**Miejsce**

Miejsce aktywności, miejsce nauczania, miejsce prezentacji, miejsce publikacji naukowej  
(wpisać dokładny tytuł pisma naukowego, numer zeszytu, rok wydania, wydawcę).

Data rozpoczęcia     /     /

Data zakończenia     /     /

Liczba godzin:

Dowód uczestnictwa w załączeniu:

Data: .....

Podpis: .....

Wypełniony (po polsku i po angielsku) formularz należy wysłać pod adresem:  
Polskie Towarzystwo Urologiczne, Biuro CME-CPD, ul. Łowicka 19, 02-574 Warszawa

Przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody udzielonej w formularzu „Rejestracja w systemie punktacji kredytowej CME-CPD™”