

Załącznik Nr 4 do Regulaminu ustalania i ewidencjonowania doskonalenia zawodowego diagnostów laboratoryjnych

**Dokument  
potwierdzający dopełnienie obowiązku doskonalenia zawodowego  
diagnosty laboratoryjnego**

Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych potwierdza, że

.....  
(Imię i nazwisko diagnosty laboratoryjnego)

(nr PWZDL:.....),

uzyskał (a) w okresie od ..... do.....

punktów edukacyjnych i dopełnił (a) obowiązku doskonalenia zawodowego.