

IGAZOLÁS

továbbképzési tanfolyamon/képzésen való részvételről

Az Igazolást kiállító tanfolyamszervező

Intézmény: **Semmelweis Egyetem. Farmakológiai és Farmakoterápiás Intézet**
Rövid név: **SE-FarmakInt**
Vezető: **Dr. Ferdinandy Péter**
Kapcsolattartó: **Dr. Riba Pál**
E-mail: **pharmacology@med.semmelweis-univ.hu**
Telefon: **2104416**
Levélcím: **1445 Budapest, Nagyvárad tér 4**

Tanfolyam/Képzés adatok

Címe: **Good Clinical Practice. Középfokú Klinikai Vizsgáló Tanfolyam**
Jellege: **Szabadon választható - Távkutatás** Kódszáma: **SE-TK/2015.I./00228**
Helyszíne: **SE Nagyváradtéri Elméleti Tömb (NET)**
Akkreditált pontszáma: **28** Időpont: **2015.03.18-19.**
Célcsoport szakképesítések: **klinikai farmakológia**
Igazolás sorszáma: **0117**

Résztevő

Név	Nyilv.szám. Szakképesítés	Továbbképző egyetem	Jelleg	Pontszám
Dr.Szabó Bálint Gergely	78363	Semmelweis Egyetem Továbbképzési Igazgatóság	Hallgató	28

Igazolom, hogy a **Résztevő** részben nevesített továbbképzendő a fenti tanfolyamon vagy munkahelyi továbbképzésen hallgatói és/vagy előadói minőségben részt vett és a **Pontszám** oszlopban feltüntetett továbbképzési kreditpontok jóváírására jogosult.

Kelt: Budapest 2015.03.23



Dr. Ferdinandy Péter
Semmelweis Egyetem. Farmakológiai és Farmakoterápiás Intézet