

Załącznik nr 7 do Formularza rekrutacyjnego

(dot. szkolenia Zarządzanie informacją medyczną i o pacjencie)

Oświadczenie

Deklaruję, iż Pan/Pani

po odbytym szkoleniu „Zarządzanie informacją medyczną” w ramach projektu „**Rozwój kompetencji dydaktycznych pracowników Wydziału Farmaceutycznego z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej UMB**” będzie prowadził/ła zajęcia dydaktyczne z przedmiotu/ów:

.....
.....
.....

na kierunku

zawierające elementy zarządzania informacją medyczną przez 4 semestry.

Ponadto, do sylabusów w/w przedmiotów rozpoczynających się w cyklach dydaktycznych od roku 2018/2019 i następnych, w treściach programowych wpisane zostaną informacje o zarządzaniu informacją.

.....

(data, czytelny podpis Kierownika jednostki)