



# WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

## CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO

02-091 Warszawa, ul. Żwirki i Wigury 61

tel. /fax: (22) 572-05-11

### *Zaświadczenie o udziale w kursie*

***Michał Tarkiewicz***

urodzony(a) w dniu **08.12.1976**

uczestniczył(a) w kursie

### ***Starzenie się skóry oraz metody nieinwazyjnego likwidowania objawów starzenia***

od dnia **26 lutego 2011 r.** do dnia **10 marca 2012 r.**

Liczba godzin zegarowych zajęć **38**  
udokumentowana szczegółowym programem stanowiącym załącznik do niniejszego  
zaświadczenia

**Kierownik naukowy**

  
**Dr n. med. Elżbieta Szymańska**



(okrągła pieczęć WUM)

**Dziekan Centrum  
Kształcenia Podyplomowego**

  
**Prof. dr hab. Zbigniew Gaciong**

Nr zaświadczenia **U 822/2012**

Warszawa, dnia **10 marca 2012 r.**

Uczestnikom szkolenia przysługuje **38** punktów edukacyjnych na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004 r. w sprawie sposobu dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów