

Oświadczenie o spełnianiu kryteriów wliczenia w poczet Kolegium Intensywiistów

Proszę o wliczenie mnie w poczet Kolegium Intensywiistów Polskiego Towarzystwa Intensywnej Terapii Interdyscyplinarnej.

Posiadam specjalizację z zakresu:

- Intensywnej Terapii
- Anestezjologii i Intensywnej Terapii

Zobowiązuję się aktywnie współdziałać w realizacji zadań Kolegium Intensywiistów oraz dbać o rozwój specjalizacji w zakresie Intensywnej Terapii.

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis)