Formularz zgłoszeniowy

# Kurs: Cytologia na podłożu płynnym ze wsparciem AI

**Miejsce**: Zakład Patomorfologii Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie
**Data**: 3-5.06.2024
**Minimalne wymagania**: Kurs zaawansowany dla cytotechników i diagnostów laboratoryjnych, którzy ocenili co najmniej 10 000 preparatów cytologicznych (konwencjonalnych i/lub cytologii na podłożu płynnym z szyjki macicy), a także mają co najmniej 3 letni staż pracy w Pracowni Cytologicznej.

# Dane osobowe

Imię: …………………………………………………………………………………………………………………………….....

Nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………………...

Data urodzenia: ………………………………………………………………………………………………………………..

Nr PWZDL: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Miejsce pracy: …………………………………………………………………………………………………………………...

# Potwierdzenie spełnienia wymagań

☐ Obejrzałem/am minimum 10 000 preparatów cytologicznych.

☐ Przez co najmniej 3 lata oceniałem/am cytologię ginekologiczną.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zakład Patomorfologii USK-1 PUM w celu prowadzenia rekrutacji na kurs.

Data i podpis uczestnika

 ………………………………....

## Instrukcje dotyczące zgłoszenia

Wypełnij formularz i prześlij na adres e-mail podany na stronie kursu. Upewnij się, że wszystkie wymagane pola są wypełnione.