

WNIOSEK

o przyznanie „Certyfikatu Hepatologa” Polskiego Towarzystwa Hepatologicznego

Wnioskuje o przyznanie „Certyfikatu Hepatologa” zgodnie z Regulaminem, w oparciu o poniższe Oświadczenie i załączone dokumenty.

Niniejszym oświadczam, że:

1. Ukończyłam/em studia medyczne na kierunku lekarskim UM/AM w
(proszę załączyć kopię Dyplomu Lekarza)

2. Jestem członkiem Polskiego Towarzystwa Hepatologicznego od roku (proszę załączyć potwierdzenie opłacenia składek za ostatnie 3 lata)

3. Posiadam doświadczenie zawodowe obejmujące przynajmniej 7 lat pracy w jednym z wymienionych rodzajów ośrodków (proszę zaznaczyć w kratce X przy odpowiedniej pozycji)

oddział/klinika/pracownia diagnostyczna lub badawcza, który w swojej nazwie ma określenie sprofilowania w kierunku chorób wątroby lub hepatologii (proszę przystawić pieczętkę Oddziału/Kliniki przy podpisie kandydata w dolnej części niniejszego Wniosku),

oddział/klinika, który realizuje świadczenia z zakresu diagnostyki i terapii chorób wątroby (proszę załączyć oświadczenia Ordynatora/Kierownika),

pracownia diagnostyczna lub badawcza, której zakres świadczeń lub pracy naukowej ma związek z chorobami wątroby (proszę załączyć oświadczenia Kierownika).

4. Spełniam przynajmniej jedno z poniższych kryteriów dotyczących dorobku naukowego (proszę zaznaczyć w kratce X przy odpowiednich pozycjach):

rozprawa doktorska lub habilitacyjna poświęcona problematyce chorób wątroby (proszę załączyć kopię stosownego Dyplomu),

w ostatnich 10 latach współautorstwo w przynajmniej 3 publikacjach poświęconych problematyce hepatologicznej w czasopiśmie, których sumaryczna wartość wskaźnika Impact Factor przekracza 5 lub punktacja MNiSW (KBN) przekracza 200 (proszę załączyć wykaz publikacji spełniających to kryterium najlepiej w formie wydruku z PubMed lub Web of Science).

5. Spełniam przynajmniej jedno z poniższych kryteriów świadczących o aktywności w środowisku hepatologicznym (proszę zaznaczyć w kratce X przy odpowiednich pozycjach):

udokumentowane wygłoszenie w okresie 5 lat poprzedzających złożenie wniosku przynajmniej 1 wykładu podczas Konferencji/Zjazdu PTHePat lub innego towarzystwa naukowego, którego działalność statutowa obejmuje zagadnienia związane z chorobami wątroby (proszę załączyć kopię programu dokumentującą taką aktywność).

udokumentowane współautorstwo w okresie 5 lat poprzedzających złożenie wniosku, w przynajmniej 3 pracach prezentowanych (w formie ustnej lub plakatowej) podczas Konferencji/Zjazdu PTHePat lub innego towarzystwa naukowego, którego działalność statutowa obejmuje zagadnienia związane z chorobami wątroby (proszę załączyć kopie streszczeń w materiałach konferencyjnych).

obecność w składzie Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Hepatologicznego w kadencji rozpoczynającej się w roku.....

Imię i Nazwisko kandydata:.....

Data urodzenia:.....

Adres do korespondencji:

Adres e-mail:.....

tel.kom.:.....

.....
podpis i pieczętka lekarska kandydata

Wniosek wraz z załącznikami należy przesać na adres: Anna Pniewska

Sekretarz ZG Polskiego Towarzystwa Hepatologicznego

Klinika Chorób Zakaźnych i Hepatologii CM UMK

85-030 Bydgoszcz, Ul. Św. Floriana 12