



**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W EGZAMINIE**  
**uprawniającego do orzecznictwa na poziomie zaawansowanym**  
(przesłać na adres organizatora, oryginał dostarczyć przed przystąpieniem do egzaminu)

Imię i nazwisko .....

Tytuł naukowy .....

Specjalizacja .....

Miejsce pracy .....

Adres do korespondencji .....

Tel./Fax/e-mail .....

**Oświadczam, że:**

- I Odbylem wymagany cykl szkoleń i posiadam stosowne zaświadczenia ukończenia następujących kursów (kserokopie w załączeniu):
1. postępy w medycynie sportowej (data, miejscowość .....
  2. fizjologiczne podstawy treningu sportowego z elementami teorii sportu oraz psychologii sportu, (data, miejscowość .....
- II Posiadam ważny certyfikat numer ....., wydany dnia ..... uprawniający do orzecznictwa sportowo-lekarskiego na poziomie podstawowym i uzyskałem jego przedłużenie na okres .....
- III Jestem członkiem PTMS (podać od kiedy) i opłaciłem wymagane składki członkowskie (kserokopie w załączeniu).
- IV Prowadzę działalność lekarską w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej zarejestrowanej w OIL, grupowej praktyki lekarskiej, jestem zatrudniony w SPZOZ albo NZOZ o profilu medycyny sportowej. (właściwe pozostawić, pozostałe skreślić)
- V. W przypadku pozytywnego wyniku egzaminu zgłoszę się w wyznaczonym terminie na rozmowę kwalifikacyjną z Konsultantem Wojewódzkim wraz z niezbędnymi dokumentami, który zaopiniuje mój wniosek do Polskiego Towarzystwa Medycyny Sportowej oraz Konsultanta Krajowego o przyznaniu Certyfikatu PTMS uprawniającego do orzecznictwa sportowo-lekarskiego na poziomie zaawansowanym.

Pieczętka Lekarska

(ze specjalizacją i nowym nr prawa wykonywania zawodu)

Pieczętka

(upoważniająca do orzekania z numerem certyfikatu)

Data: .....

Podpis

**Uwaga:**

**Proszę na egzamin zabrać dowód osobisty ponieważ potrzebny będzie numer PESEL,**  
niezbędny przy umieszczeniu wyników testu na stronie internetowej