

В Комиссию по оценке образовательных мероприятий для НМО

Настоящим я, Гейман Александр Гарриевич _____,

фамилия, имя, отчество

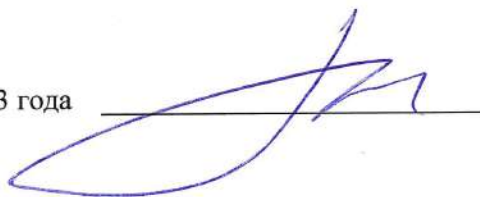
Руководитель программного комитета мероприятия

__Трансвагинальное ультразвуковое исследование при гинекологических заболеваниях (методика обучения) 07.02.2024 г _____

Название и дата проведения ОМ

подтверждаю, что мною рассмотрены письменные заявления о конфликте интересов от всех членов программного (или научного) комитета и лекторов мероприятия, заявленные конфликты решены в соответствии с Требованиями, применяемыми при оценке ОМ для НМО, финансирование мероприятия не повлияло на программу, выбор тем, состав и выбор лекторов, а также отсутствие коммерческого влияния на программу ОМ в связи с его финансированием (в том числе спонсорским участием).

Дата 21.12 2023 года _____



Гейман Александр Гарриевич