|  |  |
| --- | --- |
| Prijava za stručni sastanak | |
| **Datum stručnog sastanka** | **04.04.2013** |
| **Cena KME: besplatno \*** |  |
| **Prezime:** |  |
| **Ime:** |  |
| **Broj licence:** |  |
| **doktor medicine/doktor stomatologije:** |  |
| **doktor medicine/doktor stomatologije na specijalizaciji iz:** |  |
| **specijalista (koje oblasti medicine ili stomatologije):** |  |
| **saradnici - farmaceuti** |  |
| **saradnici (biohemičari, psiholozi, defektolozi, biolozi, socijalni radnici...)** |  |
| **medicinska sestra:** |  | |
| **zdravstveni tehničar** |  | |
| **farmaceutski tehničar** |  |
| **Odeljenje; služba; odsek... :** |  |
| **Ustanova:** |  |
| **Mesto:** |  |
| **Adresa:** |  |
| **Kontakt telefon:** |  |
| **E-mail adresa:** |  |
| **Vaša napomena:** |  |
| Prijavu pošaljite  na sledeću E-mail adresu: | [**sld.podruznicazajecar@gmail.com**](mailto:bratimirkajelenkovic@gmail.com) |
| Nepotpune prijave nećemo prihvatiti  Prijavu slati u formatu koji ste preuzeli (.doc)  Internet prijavljivanje traje zaključno sa rokom, koji je naveden u pozivu za sastanak | |

Potpis:

--------------------------------------------