|  |
| --- |
| 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** |
| Nepotpune prijave nećemo prihvatitiPrijavu slati u formatu koji ste preuzeli (.doc)Internet prijavljivanje traje zaključno sa rokom, koji je naveden u pozivu za sastanak |

Potpis:

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