

KARTA ZGŁOSZENIOWA

CENTRUM SZKOLENIA KADR - SZPITAL SPECJALISTYCZNY „INFLANCKA” w WARSZAWIE

WARSZAWSKA SZKOŁA ENDOSKOPII, KURS JESIENNY „LAPAROSKOPIA W GINEKOLOGII (II)” 3-4 października 2014

Kartę zgłoszeniową należy wysłać **mailem**: csk@inflancka.pl, **faxem**: +48 22 635 84 39 lub **pocztą**: ul. Inflancka 6, 00-186 Warszawa, w terminie do 30 września 2014 r.

Niniejszym zgłaszam chęć uczestnictwa w Kursie „Laparoskopia w ginekologii (II)” w dniach 3-4 października 2014 roku, oświadczając równocześnie, iż akceptuję program i warunki uczestnictwa oraz zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za kurs w nieprzekraczalnym terminie 3 dni od daty otrzymania potwierdzenia zakwalifikowania się do udziału w kursie.

Oświadczam, iż posiadam ważne prawo wykonywania zawodu oraz wymagane prawem badania i szczepienia.

Dane uczestnika

Nazwisko

Imię

Stopień/tytuł naukowy

Nr prawa wykonywania zawodu

Stanowisko

Miejsce pracy

Dane do korespondencji

Ulica

Kod pocztowy

Miejscowość

Tel.

Fax

E-mail

Dane do faktury

Nazwa firmy

Ulica

Kod

Miasto

NIP

--	--

Data

Podpis uczestnika