

# KARTA ZGŁOSZENIOWA

CENTRUM SZKOLENIA KADR - SZPITAL SPECJALISTYCZNY „INFLANCKA” W WARSZAWIE

## WARSZAWSKA SZKOŁA ENDOSKOPII, KURS LETNI „LAPAROSKOPIA W GINEKOLOGII (II)” 12-13 czerwca 2015

Kartę zgłoszeniową należy wysłać **mailem**: sekretariat@inflancka.pl, **faxem**: +48 22 635 84 39

lub **pocztą**: Szpital Specjalistyczny "Inflancka" im. Krysi Niżyńskiej "Zakurzonej" 00-186 Warszawa, ul. Inflancka 6, w terminie do 30 maja 2015 r.

Niniejszym zgłaszam chęć uczestnictwa w Kursie „Laparoskopia w ginekologii (II)” w dniach 12-13 czerwca 2015 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