

JELENTKEZÉSI LAP

A jelentkezést személyenként kérjük kitölteni és az alábbi e-mail címre visszaküldeni:
belgyogyaszat@kisvardakorhaz.hu

Jelentkezési határidő: 2024. április 25.
A továbbképzésen a részvétel díjmentes, de regisztrációhoz kötött.

Név:				
Beosztás:		Orvosi bélyegző szám:		
Szakorvos:		Rezidens:		
Munkahely neve:				
Munkahely címe:				
Telefonszám:				
EBÉD (a megfelelő aláhúzendó)		IGÉNYELEK		NEM IGÉNYELEK
Ételallergia:	vegetáriánus	gluténmentes	laktózmentes	Egyéb:
Kérjük, e-mail címét – a gyors és hatékony kommunikáció végett – feltétlenül adja meg! E-mail:				