

Sekcija za protimikrobno zdravljenje pri SZD Katedra za infekcijske bolezni in epidemiologijo Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja	Prijavnica za udeležbo na Infektološkem simpoziju 2023, 29. in 30.3.2023 Domus medica (Modra dvorana)
Ime in priimek udeleženca:	
Polni akademski naziv:	
Stalni naslov:	
Zaposlen - ustanova:	
Oddelek:	
Telefon / GSM:	
e-pošta:	

Plačnik kotizacije/štampljka:	
Naslov plačnika:	
Davčna številka plačnika:	
Žig in podpis odgovorne osebe:	

KOTIZACIJA

Zdravniki 200 EUR (ddv vključen v ceno)

Medicinske sestre, farmacevti: 200 EUR (ddv vključen v ceno)

Specializanti: 150 EUR (ddv vključen v ceno)

Upokojeni zdravniki: ni kotizacije

Soglašam, da organizator zbira in obdeluje moje osebne podatke v obliki imena in priimka, ter da jih posreduje pogodbenim sponzorjem za interno evidentiranje strokovnega dogodka

Datum:	
Podpis prijavitelja	

<p>pošljete na naslov: Simona Rojs, Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja, Japljeva ulica 2, 1525 Ljubljana št. faxes: 01/522 24 56, E-pošta: simona.rojs@kcli.si</p>
