

<b>Sekcija za protimikrobno zdravljenje pri SZD</b> Katedra za infekcijske bolezni in epidemiologijo Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja	<b>Prijavnica za udeležbo na Infektološkem simpoziju 2024,</b> 17. in 18. 4. 2024 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><b>pošljete na naslov:</b> Simona Rojs, Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja, Japljeva ulica 2, 1525 Ljubljana          št. faxes: 01/522 24 56,          E-pošta: <a href="mailto:simona.rojs@kclj.si">simona.rojs@kclj.si</a></p>
--