

## KARTA ZGŁOSZENIA

**Konferencja**

**Cukrzyca problem interdyscyplinarny cz. XVII**

**09-10 luty 2024 r.**

**ARTIS Centrum Konferencyjne - Sitaniec 1, 22-400 Zamość**

Imię i nazwisko.....

Zawód: lekarz, pielęgniarka, inny (właściwe podkreślić)

Adres miejsca pracy: .....

.....

Nr prawa wykonywania zawodu: .....

Telefon kontaktowy: .....

Zaświadczenie o udziale w konferencji:   **TAK NIE** (właściwe podkreślić)

.....

**Pieczętka i podpis**

**Prosimy o wyraźne wypełnianie formularza.**

Termin nadsyłania zgłoszeń do dnia 20 stycznia 2024r

Termin dokonania opłaty zjazdowej do dnia 20 stycznia 2024r

E-mail: [e.kramarczuk@wp.pl](mailto:e.kramarczuk@wp.pl) lub [sprzedaz@hotelartis.pl](mailto:sprzedaz@hotelartis.pl)

**Organizator**