

KARTA ZGŁOSZENIA

Konferencja

Cukrzyca problem interdyscyplinarny cz. XVIII

28.02.- 01.03.2025r.

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)

Udział w koncercie: **TAK NIE** (właściwe podkreślić)

.....

Pieczętka i podpis

Prosimy o wyraźne wypełnianie formularza.

Termin nadsyłania zgłoszeń do dnia 17 lutego 2025r

Termin dokonania opłaty zjazdowej do dnia 17 lutego 2025r

E-mail: e.kramarczuk@wp.pl lub sprzedaz@hotelartis.pl

Organizator