KARTA ZGŁOSZENIA

Konferencja
Cukrzyca problem interdyscyplinarny cz. XX
05 – 06.02.2027r.
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 w dn. 06.02.2027r.: **TAK NIE** (właściwe podkreślić)

.....
Pieczątka i podpis

Prosimy o wyraźne wypełnianie formularza.
Termin nadsyłania zgłoszeń do dnia 22 stycznia 2027r.
Termin dokonania opłaty zjazdowej do dnia 22 stycznia 2027r.
E-mail: e.kramarczuk@wp.pl lub sprzedaz@hotelartis.pl

Organizator