

Přihláška na konferenci

Přednemocniční a nemocniční akutní péče

Titul

Jméno

Příjmení

Datum narození

Zadávejte ve formátu RRMMDD
zároveň jako v.s. při platbě

Telefon

Email

Zaměstnavatel

- Všeobecná sestra
- Porodní asistentka
- Zdravotnický záchranář

Podklady pro platbu:

číslo účtu: 1857484379/0800

v.s.: datum narození ve formátu RRMMDD

Platba v hotovosti na místě není možná.

Platbu proveďte nejpozději do 15. 9. 2010

Pokud nepoužíváte emailového klienta
(např. Outlook, The Bat, Thunderbird...)
uložte formulář a odešlete na email: