

PRIJAVNICA

Prijavljam se na tečaj ambulantne inhalacijske sedacije oz. anksiolize z didušikovim oksidom in kisikom (N₂O/O₂), ki bo potekal 5.-6. 10. 2018 na Medicinski fakulteti, Korytkova 2, Ljubljana:

Ime in priimek

Naslov

Telefon/mobilni telefon

Elektronski naslov

Prosim obkrožite:

Zobozdravnik/zobozdravnica

Medicinska sestra

Plačnik:

Točen naziv plačnika

Točen naslov plačnika

Telefon

Elektronski naslov

Zavezanec za DDV: DA NE

Davčna številka: _____

Žig

Podpis: _____

Izpolnjeno prijavnico pošljite na naslov:

Ga. Sonja Leben, Katedra za otroško in preventivno zobozdravstvo, Medicinska fakulteta
Hrvatski trg 6, 1000 Ljubljana

Račun bo izdan na podlagi prijave